UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY

im. Jana Mikulicza – Radeckiego
we Wrocławiu

ul. Borowska 213 **50 – 556 Wrocław**

Kancelaria: **(71) 733 12 00** *Fax:* **(71)733 12 09**

strona internetowa: www.usk.wroc.pl *e-mail:*kancelaria@usk.wroc.pl

Załącznik nr 1

ZAKRES RZECZOWO – FINANSOWY OFERTY

Za realizację zamówienia oczekuję należności wg następującej kalkulacji:

Nr postępowania DZH/123/XII/2015/UPS,KCO

PRZEDMIOTEM KONKURSU JEST UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:

1. **LEKARZ SPECJALISTA Z ZAKRESU CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ W PORADNI CHIRURGII OGÓLNEJ**
2. **LEKARZ SPECJALISTA Z ZAKRESU CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ W PORADNI CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ**
3. **LEKARZ SPECJALISTA Z ZAKRESU CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ W ODDZIALE CHIRRUGII MAŁOINWAZYJNEJ**
4. **LEKARZ SPECJALISTA Z ZAKRESU CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ W ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ I ONKOLOGICZNEJ**
5. **LEKARZ SPECJALISTA Z ZAKRESU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII ORAZ PIELĘGNIARKA ANESTEZJOLOGICZNA NA BLOKU OPERACYJNYM**
6. **PIELĘGNIARKA INSTRUMENTARIUSZKA NA BLOKU OPERACYJNYM**

Kod CPV 85111000-0 Usługi szpitalne

Propozycja wynagrodzenia:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):
……
……
……
……
……
……

……
data i podpis Oferenta