



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/40/III/2016/KCN

Z ZAKRESU CHIRURGII ENDOWASKULARNEJ PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ Z ZAKRESU CHIRURGII NACZYNIOWEJ LUB RADIOLOGII LEGITYMUJĄCEGO SIĘ DOŚWIADCZENIEM W ZAKRESIE CHIRURGII ENDOWASKULARNEJ (MIN. 2 LETNIE DOŚWIADCZENIE).

W RAMACH UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE :

Nr postępowania DZH/41/III/2016/ZRN

LEKARZA SPECJALISTĘ Z ZAKRESU RADIOLOGII, POSIADAJĄCEGO DOSWIADCZENIE W ZAKRESIE RADIOLOGII INTERWENCYJNEJ

W RAMACH UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE :

Nr postępowania DZH/42/III/2016/KCN/USK

LEKARZA SPECJALISTĘ Z ZAKRESU CHIRURGII NACZYNIOWEJ NA POTRZEBY UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO. Dyżury medyczne

Kod CPV - 85111000-0 Usługi szpitalne

Propozycja wynagrodzenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

.....
.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis Oferenta