

**FORMULARZ CENOWY**

Konkurs na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena za 1 godzinę brutto
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w godzinach od 18:00 do 08:00 <b>od poniedziałku do piątku.</b>	
2.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w godzinach od 08:00 do 08:00 <b>w soboty.</b>	
3.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w godzinach od 08:00 do 08:00 <b>w niedzielę i święta.</b>	

UWAGA: należy wycenić wszystkie pozycje formularza cenowego. Brak wyceny świadczeń w którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty.

Data i podpis (osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć imienna lub firmowa)

