

**I. Proponowana kwota należności z ewentualną kalkulacją elementów należności:**

<b>Zakres świadczenia</b>	<b>Wartość brutto w złotych za godzinę dyżuru w Izbie Przyjęć</b>
---------------------------	-------------------------------------------------------------------

SP ZOZ w Myszkowie –	Dni robocze	Dni świąteczne
1. Zakres - .....	1. ....	1. ....
2. Zakres - .....	2. ....	2. ....

<b>Oddział szpitalny</b>	<b>Wartość brutto w złotych za godzinę dyżuru</b>
--------------------------	---------------------------------------------------

SP ZOZ w Myszkowie – oddział	Dni robocze	Dni świąteczne
.....	1.....	1. ....
	2. ....	2. ....

.....

Miejscowość, data

.....

podpis oferenta (pieczęć/