

Załącznik nr 1 do formularza oferty dot. zadania nr 2 (koordynacja)

Nr usługi	ZADANIE	Liczba Lekarzy	Liczba miesięczna godzin w okresie udzielania świadczeń	kwota wynagrodzenia ryczałtowego/ miesiąc wskazana przez oferenta	x	x	x
1	2	3	4	5	6	7	8
1	<p>Załącznik nr 1 do zadania 2: świadczenie zdrowotne lekarza - udzielenie świadczeń zdrowotnych, w tym organizowanie i koordynowanie pracy lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii piersi, endokrynologicznej i nowotworów skóry w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej w Szpitalu Grochowskim im dr n med. Rafała Matczaka lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej i onkologicznej organizowanie i koordynowanie pracy lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii ogólnej i onkologicznej Miejsce i czas wykonywania świadczeń: Świadczenia zdrowotne koordynacji w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej</p>	1	160		x	x	x
Łączna wartość oferty dla Zadania 1:							

.....
 podpis Oferenta