



# 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](http://www.usk.wroc.pl)

e-mail: [kancelaria@usk.wroc.pl](mailto:kancelaria@usk.wroc.pl)

Załącznik nr 1

## ZAKRES RZECZOWO –FINANSOWY OFERTY

Za realizację zamówienia oczekuję należności wg następującej kalkulacji:

**Nr postępowania DZH/62/IV/2016/ZPK**

**LEKARZ SPECJALISTA Z ZAKRESU PATOMORFOLOGII REALIZOWANE W ZAKŁADZIE  
PATOMORFOLOGII I CYTOLOGII KLINICZNEJ. Praca w podstawowej ordynacji czasu pracy,  
konsultacje**

Kod CPV - 85111000-0 Usługi szpitalne

Propozycja wynagrodzenia:

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

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

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

.....  
data i podpis Oferenta