



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/89/VII/2016/USK

**LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU DERMATOLOGII REALIZOWANE W KLINIKACH USK
Konsultacje wg. potrzeb USK.**

Kod CPV 85111000-0 Usługi szpitalne

Propozycja wynagrodzenia:

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

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

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

.....
data i podpis Oferenta