

FORMULARZ OFERTOWY
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w siedzibie Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II
w Zamościu

Nr REGON oferenta		NIP	
Nazwa oferenta			
Adres, kod pocztowy, tel.			
Nazwa banku Nr konta			
Nr	Nazwa	Oferowana cena jednostkowa brutto (PLN)	
		Tryb pilny	Tryb planowy
ZADANIE NR 1			
1.	Konsultacja medyczna		
2.	Iniekcja dostawowa		
3.	Punkcja stawu		
4.	Stabilizacja złamania poprzez założenie unieruchomienia gipsowego na przedramię/ramię		
5.	Stabilizacja złamania poprzez założenie unieruchomienia gipsowego na dłoń/stopę		
6.	Stabilizacja złamania poprzez założenie unieruchomienia gipsowego na podudzie		
7.	Stabilizacja złamania poprzez założenie unieruchomienia gipsowego na udo		
8.	Stabilizacja złamania poprzez założenie unieruchomienia typu Desaulta		
9.	Zdjęcie opatrunku gipsowego		
10.	Założenie wyciągu bezpośredniego		

duz