Załącznik nr 4
do umowy nr ...../ZO/ŚZ-2/5030/38/2018

STAWKI WYNAGRODZENIA

Obszar	Nazwa komórki organizacyjnej	Świadczenia wykonywane w komórce org.	
		Dni robocze zł brutto za 1 godz.	Inne dni zł brutto za 1 godz.
V	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	102,00	108,00

Udzielający Zamówienia

.....

Przyjmujący Zamówienie

.....