

FORMULARZ CENOWY

<i>Lp.</i>	<i>Oddział</i>	<i>Tryb udzielania świadczeń</i>	<i>Jm.</i>	<i>Ilość w ciągu 12 m-cy</i>	<i>Cena jednostkowa (zł)</i>	<i>Wartość brutto (zł)</i>
2.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Rozdział II PAKIET NR 2 ust 3 pkt 1	godzina	198		
3.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Rozdział II PAKIET NR 2 ust 3 pkt 2	godzina	288		

Razem: