

FORMULARZ CENOWY

<i>Lp.</i>	<i>Zakres znieczulenia</i>	<i>Ilość znieczuleń w ciągu 24 m-cy</i>	<i>Cena jednego znieczulenia brutto (zł)</i>	<i>Wartość brutto (zł)</i>
1.	do zabiegu z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu	24		
2.	do zabiegu z zakresu radiologii zabiegowej	24		

.....
(pieczętka i podpis Przyjmującego zamówienie
lub osoby upoważnionej)