|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZP/K/12/2025** |  | |  | |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2b - do SWKO - propozycja należności za realizację świadczeń zdrowotnych** | | | | |
| Opis przedmiotu świadczeń | | Proponowana należność za realizację świadczeń zdrowotnych | | Wartość w PLN |
| Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w zakresie zabezpieczenia medycznych czynności ratunkowych z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym SOR, w Oddziałach Szpitalnych, Izbie Przyjęć, w Pracowni Tomografii Komputerowej oraz realizacja transportów medycznych i sanitarnych w 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk. | | Wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne, wykonywane przez PZ w zakresie zabezpieczenia czynności ratunkowych z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi, zwanego dalej WRM w wysokości odpowiadającej wartością iloczynowi stawki zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń. | | **………. zł brutto** |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

…………………………………………….

Data i podpis Oferenta