|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZP/K/14/2025** |  | |  | |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2b - do SWKO - propozycja należności za realizację świadczeń zdrowotnych** | | | | |
| Opis przedmiotu świadczeń | | Proponowana należność za realizację świadczeń zdrowotnych | | Wartość w PLN |
| Udzielania świadczeń zdrowotnych przez diagnostę laboratoryjnego w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym – Pracownia Diagnostyki Mikrobiologicznej w 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk. | | Wynagrodzenie w wartości brutto, naliczane w miesięcznym okresie rozliczeniowym za wykonywane świadczenia zdrowotne, w wysokości odpowiadającej wartością iloczynowi stawki zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w zakresie diagnosty laboratoryjnego. | | **………. zł brutto** |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

…………………………………………….

Data i podpis Oferenta