

FORMULARZ CENOWY

<i>Lp.</i>	<i>Zespół</i>	<i>Tryb udzielania świadczeń</i>	<i>Jm.</i>	<i>Ilość w ciągu 26 m-cy</i>	<i>Cena jednostkowa (zł)</i>	<i>Wartość brutto (zł)</i>
1.	Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny	wideokonferencja	pacjent	1 820		

<i>Lp.</i>	<i>Oddział /Poradnia</i>	<i>Tryb udzielania świadczeń</i>	<i>Jm.</i>	<i>Ilość w ciągu 26 m-cy</i>	<i>Cena jednostkowa (zł)</i>	<i>Wartość brutto (zł)</i>
1.	Oddział Onkologii Klinicznej/Oddział Hematologiczny/ Poradnia Onkologiczna	stacjonarnie	dzień	52		

Razem:zł brutto