

Formularz cenowy**Pakiet****Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu: CHOROBY PŁUC**

L.p.	<u>CHOROBY PŁUC</u> (szczegółowe świadczenia)	Wartość/ cena za udzielane świadczenia:
1.	Świadczenia w ramach porad specjalistycznych (wypracowane, uznane i sfinansowane przez NFZ)	wartość % w stosunku do aktualnej wartości za pkt płaconej przez NFZ
2.	Świadczenia w ramach porad specjalistycznych (wizyta prywatna)	wartość % w stosunku do aktualnego cennika PCM w Rzeszowie SP ZOZ %*

Data:

Pieczętka i Podpis Oferenta:

* uzupełnić jeżeli dotyczy