Załącznik Nr 1
do Umowy Nr …../WSN/DKR/2026/I

FORMULARZ CENOWY
Ceny brutto poszczególnych zakresów świadczeń

Lp.	Zakres świadczeń	Liczba usług na okres 3 lat	Cena jednostkowa brutto zł/usługa	Wartość brutto (w zł) (liczba usług x cena jedn. brutto)
1*	Konsultacje internistyczne w stanch nagłych (chorób wewnętrznych)	36,00		0,00
	Konsultacje internistyczne w stanach nagłych (chorób wewnętrznych) z USG jamy brzusznej	6		0,00
	Razem:	**42**		**0,00**
Razem: (suma wszystkich punktów)		**42**		**0,00**

*** przy wyborze ofert pod uwagę będzie brana suma wartości wymienionego zakresu w danym punkcie.**

Odległość w km: ……..

……
(podpis Przyjmującego Zamówienie)