

WARTOŚĆ OFERTY

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

w zakresie ambulatoryjnych świadczeń opieki zdrowotnej w poradni reumatologicznej oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie programów zdrowotnych (lekowych).

.....% wartości punktowej za świadczenia zrealizowane i zatwierdzone przez NFZ w danym miesiącu rozliczeniowym w zakresie AOS

.....% wartości punktowej za świadczenia zrealizowane i zatwierdzone przez NFZ w danym miesiącu rozliczeniowym w zakresie programów zdrowotnych (lekowych)

.....

Data i podpis Oferenta