

załącznik do faktury nr:

I. Wynagrodzenie podstawowe

[illegible]

RYCZAŁT ZA NIEWYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ - § 8 pkt. 6 umowy

Data	Czas (od)	Czas (do)	Czas (razem)	wartość
			00:00	
			00:00	
			00:00	
			00:00	
			00:00	
razem				0,00

II. Wynagrodzenie dodatkowe

Wykonanie procedur z ustalonego koszyka świadczeń na podstawie zestawienia miesięcznego przygotowanego przez Dział Kontraktowania i Statystyki Medycznej

Zatwierdzam zestawienie:

.....
(podpis Kierownika Kliniki Otolaryngologii,
Chirurgii Głowy i Szyi ŚCO)

.....
(data i podpis przyjmującego zamówienie)