

**FIRMULARZ CENOWY OFERTY**

Załącznik nr 1

DZ-2501/2900/431/12

<i>cena przypadająca na jednego pracownika</i>	<i>Przewidywana ilość pracowników</i>	<i>wynagrodzenie miesięczne za wszystkich pracowników</i>	<i>wynagrodzenie roczne</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1x2</i>	<i>1x2x12</i>
	509		

<i>Zniżka na badania diagnostyczne i laboratoryjne podane w siwz pkt. 1 ppkt. 7</i>	
---	--

<i>Ilość wizyt u specjalistów</i>	
-----------------------------------	--

**Wymagane poradnie specjalistyczne:** ginekologiczno-położnicza, okulistyczna, kardiologiczna, dermatologiczna, laryngologiczna, neurologiczna, gastrologiczna, urologiczna, chirurgii naczyniowej, ortopedyczna

**Dodatkowe poradnie specjalistyczne:** .....