

Pieczęć Jednostki

Załącznik nr 2

Do umowy z dnia:.....

**Plan merytoryczno-finansowy wykorzystania środków publicznych.**

Nazwa świadczenia: Dystrybucja surowic pacjentów wpisanych na Krajowa Listę Osób oczekujących na przeszczepienie narządów do regionalnych pracowni typowania tkankowego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykonywania prób zgodności tkankowej.

Lp.	Zakres rzeczowy zadań określony w § 1 umowy	Ilość planowanych zadań	Cena jednostkowa zadania brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5
1	Dystrybucja surowic potencjalnych biorców narządów			

Miejscowość i data: .....

Główny Księgowy

Dyrektor

.....

.....