

Załącznik nr 1
do Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
z dnia

Rejestr godzin realizacji umowy

Rozliczenie liczby godzin wykonywania usług do umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne w rodzaju: rehabilitacja lecznicza z dnia

Przyjmujący zamówienie:

.....

Nazwa miesiąca		Rok	2020
Dzień miesiąca	Liczba realizacji godzin zlecenia	Podpis Przyjmującego Zamówienie	Podpis Udzielającego Zamówienie
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			

22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
Łącznie:			