

INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

1. Informacja o infrastrukturze Oferenta

Infrastruktura/posiadana aparatura	Liczba	Rok instalacji/ budowy	% stopień zużycia	Uwagi

2. Informacja o aktywności Oferenta

Liczba chorych leczonych w ośrodku	W roku 2007	W roku 2008
Liczba udzielonych świadczeń zdrowotnych z zakresu onkologii		

3. Informacja o kadrze medycznej

Rodzaj kwalifikacji	Liczba pracowników	Imię i nazwisko	Łączny miesięczny wymiar zatrudnienia (określić część etatu i liczbę godzin)

Data

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora