

OFERTA NA KONKURS NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. DANE OFERENTA

FIRMA, IMIĘ I NAZWISKO

TELEFON

ADRES:

KOD POCZT. MIEJSCOWOŚĆ

2. ZAKRES ŚWIADCZEŃ

ZGŁASZAM OFERTĘ NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:

.....

W RAMACH UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ZAWARTEJ WG ODPOWIEDNIEGO WZORU STANOWIĄCEGO ZAŁĄCZNIK DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SPZOZ W WIELUNIU.

3. OFERTA CENOWA

ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA PROPONUJE CENĘ:

a) WYSOKOŚĆ STAWKI W KWOCIE BRUTTO ZA GODZINĘ WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH:

- W PODSTAWOWYCH GODZINACH ORDYNACJIZł
- W CZASIE DYŻURU MEDYCZNEGOZł
- W CZASIE DYŻURU MEDYCZNEGO W SOBOTY, NIEDZIELE, ŚWIĘTA USTAWOWO WOLNE OD PRACY ORAZ WIGILIĘ I SYLWESTRA.....Zł
- W SYTUACJI DYŻUROWANIA NA DWÓCH ODDZIAŁACH JEDNOCZEŚNIE.....Zł
- W SYTUACJI POZOSTAWANIA W GOTOWOŚCI DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCHZł

b) OFEROWANA LICZBA GODZIN:

- W PODSTAWOWYCH GODZINACH ORDYNACJI
- W CZASIE DYŻURU MEDYCZNEGO
- W CZASIE DYŻURU MEDYCZNEGO W SOBOTY, NIEDZIELE, ŚWIĘTA USTAWOWO WOLNE OD PRACY ORAZ WIGILIĘ I SYLWESTRA.....
- W SYTUACJI DYŻUROWANIA NA DWÓCH ODDZIAŁACH JEDNOCZEŚNIE.....

c) WYSOKOŚĆ STAWKI W KWOCIE BRUTTO ZA JEDNO BADANIE USG.....Zł

d) WYSOKOŚĆ STAWKI W KWOCIE BRUTTO ZA JEDNO BADANIE USG

DOPPLER.....Zł

e) % OD WARTOŚCI ZREALIZOWANYCH PORAD BEZ UWZGLĘDNIANIA WSPÓŁCZYNNIKA KORYGUJĄCEGO

4. CZAS TRWANIA UMOWY:

ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W OKRESIE
WSKAZANYM W SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU OFERT.

WIELUŃ DN.

PODPIS OFERENTA

*Niepotrzebne skreślić