

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Zamawiającego:

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice

Nazwa przedmiotu zamówienia:

Zakres 1:

Opieka lekarska w poradniach: dermatologicznej, pulmonologicznej, alergologicznej, reumatologicznej, chirurgii urazowo – ortopedycznej, endokrynologicznej, kardiologicznej, urologicznej, medycyny sportowej, gastroenterologicznej, zdrowia psychicznego, terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu *

Zakres 2:

Konsultacje szpitalne: laryngologiczne, okulistyczne, neurologiczne, neurologiczne dla dzieci, dermatologiczne, pulmonologiczne, alergologiczne, reumatologiczne, chirurgiczne urazowo – ortopedyczne, psychiatryczne *

Zakres 3:

Konsultacje laryngologiczne, okulistyczne, neurologiczne, pulmonologiczne i alergologiczne dla celów badań profilaktycznych *

Zakres 4:

Rehabilitacja lecznicza *

Tryb postępowania:

Konkurs ofert

Nazwa i adres Świadczeniodawcy:

.....

.....

.....

(pieczęć Świadczeniodawcy)



Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za**:

Zakres 1:

Przedmiot zamówienia	Cena brutto za 1 pkt	Ryczałt miesięczny
Opieka lekarska w Poradni Dermatologicznej		XXXXX
Opieka lekarska w Poradni Pulmonologicznej		XXXXX
Opieka lekarska w Poradni Alergologicznej		XXXXX

Opieka lekarska w Poradni Reumatologicznej		XXXXX
Opieka lekarska w Poradni Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej		XXXXX
Opieka lekarska w Poradni Endokrynologicznej		XXXXX
Opieka lekarska w Poradni Kardiologicznej		XXXXX
Opieka lekarska w Poradni Urologicznej		XXXXX
Opieka lekarska w Poradni Gastroenterologicznej		XXXXX
Opieka lekarska w Poradni Zdrowia Psychicznego		XXXXX
Opieka lekarska w Poradni Terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu		XXXXX

Przedmiot zamówienia	Cena brutto za świadczenie o wartości 3,5-5 pkt.	Cena brutto za świadczenie o wartości powyżej 5 pkt.
Opieka lekarska w Poradni Medycyny Sportowej		

Przedmiot zamówienia	Udział [%] w cenie Zamawiającego*
Opieka lekarska w Poradni Urologicznej (świadczenia realizowane na zasadach komercyjnych)	

Zakres 2:

Przedmiot zamówienia	Cena brutto za 1 konsultację
Konsultacja szpitalna laryngologiczna	
Konsultacja szpitalna okulistyczna	
Konsultacja szpitalna neurologiczna	
Konsultacja szpitalna neurologiczna dla dzieci	
Konsultacja szpitalna dermatologiczna	
Konsultacja szpitalna pulmonologiczna	
Konsultacja szpitalna alergologiczna	
Konsultacja szpitalna reumatologiczna	
Konsultacja szpitalna chirurgii urazowo - ortopedycznej	
Konsultacja szpitalna psychiatryczna	

Zakres 3:

Przedmiot zamówienia	Cena brutto za 1 konsultację
Konsultacja laryngologiczna dla celów badań profilaktycznych	
Konsultacja okulistyczna dla celów badań profilaktycznych	
Konsultacja neurologiczna dla celów badań profilaktycznych	
Konsultacja pulmonologiczna dla celów badań profilaktycznych	
Konsultacja alergologiczna dla celów badań profilaktycznych	

Zakres 4:

Przedmiot zamówienia	Cena brutto za 1 pkt
Zabiegi rehabilitacji leczniczej	

Przedmiot zamówienia	Udział [%] w cenie Zamawiającego*
Zabiegi rehabilitacji leczniczej (świadczenia realizowane na zasadach komercyjnych)	

* Ceny Zamawiającego zostały zawarte w cenniku, stanowiącym załącznik do niniejszego Formularza ofertowego

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Istotnych Warunkach Umowy.

....., dnia

.....
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Świadczeniodawcy)*

* *niepotrzebne skreślić*

** *wypełnić tylko dla pozycji oferowanych w poszczególnych zakresach*