

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:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nadzoru ordynatorskiego oraz opieki lekarskiej w oddziale Chirurgii Ogólnej

Zakres 2:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nadzoru ordynatorskiego oraz opieki lekarskiej w oddziale Wewnętrznym

Zakres 3:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej w oddziale Chirurgii Ogólnej.

Zakres 4:

- Opieka Pielęgniarska w poradni Alergologicznej
- Opieka Położnicza w Oddziale Neonatologicznym z pododdziałem patologii noworodka
- Opieka Pielęgniarska w ZOL Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
- Opieka Pielęgniarska przy zabiegach okulistycznych
- Opieka Pielęgniarska na Bloku Operacyjnym
- Pielęgniarka epidemiologiczna

Tryb postępowania:

Konkurs ofert

Nazwa i adres Oferenta:

.....
.....
.....
.....

Telefon:

e-mail:

(pieczęć Oferenta)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Zakres 1:

nadzór ordynatorski oraz udzielanie świadczeń opieki lekarskiej w Oddziale Chirurgii Ogólnej za stałe zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne za cenę brutto

..... zł słownie:
.....

Zakres 2:

nadzór ordynatorski oraz udzielanie świadczeń opieki lekarskiej w Oddziale Wewnętrznym za stałe ryczałtowane wynagrodzenie miesięczne za cenę brutto zł
słownie:

Zakres 3:

za **zł brutto** (słownie:) za godzinę pracy w oddziale / ryczałt miesięczny *

Dni w których będą udzielane świadczenia:

.....

Zakres 4:

- Opieka pielęgniarska / położnicza

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za zł brutto
(słownie:) za 1 godzinę pracy.

- Opieka Pielęgniarska przy zabiegach okulistycznych

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

a) zł brutto (słownie:) za asystę przy zabiegu zaćmy.

b) zł brutto (słownie:.....) za asystę przy zabiegu witrektomii.

- Pielęgniarka epidemiologiczna

za stałe ryczałtowane wynagrodzenie miesięczne za cenę brutto zł
słownie:

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w Istotnych Warunkach Umowy, stanowiących załącznik nr 3 do Warunków Szczegółowych.

....., dnia

miejsowość i data

.....

*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Oferenta*