

.....
(pieczęć Oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania znieczuleń do zabiegów okulistycznych, porodów fizjologicznych oraz wykonywanie komercyjnych znieczuleń do zabiegów (kolonoskopii, gastrokopii, ERCP oraz pozostałych specjalistycznych zabiegów bariatrycznych) na rzecz Pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice
NIP: 1990080635

II. DANE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Nazwa

Siedziba:

REGON

NIP:

Telefon:

e-mail:

III. OFERTA CENOWA

Oświadczam, iż oferuję poniższą stawkę za wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. **Zakres 1** - Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania znieczuleń do zabiegów okulistycznych.
 - 1) zł brutto (słownie:.....) za 1 znieczulenie do zabiegu zaćmy.
 - 2) zł brutto (słownie:.....) za 1 znieczulenie do zabiegu witrektomii

2. **Zakres 2** - Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania znieczuleń do porodów fizjologicznych oraz komercyjnych znieczuleń do zabiegów: kolonoskopii, gastrokopii, ERCP, pozostałych specjalistycznych zabiegów bariatrycznych,
 - 1) zł brutto (słownie:.....) za znieczulenie do komercyjnego zabiegu kolonoskopii,
 - 2) zł brutto (słownie:.....) za znieczulenie do komercyjnego zabiegu gastrokopii,
 - 3) zł brutto (słownie:.....) za znieczulenie do komercyjnego zabiegu kolonoskopii z gastrokopia,
 - 4) zł brutto (słownie:.....) za znieczulenie komercyjne do zabiegów ERCP,
 - 5) zł brutto (słownie:.....) za znieczulenie do pozostałych specjalistycznych zabiegów (bariatrycznych),
 - 6) zł brutto (słownie:.....) za znieczulenie zewnątrzoponowe do porodów fizjologicznych,

IV. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Istotnych Warunkach Umowy – załącznik nr 2, załącznik nr 2a*.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Oferenta)

*niepotrzebne skreślić