

FORMULARZ OFERTOWY KONKURS OFERT NR 30/2021

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 Oddziale Noworodków z pododdziałem patologii noworodka.

Zakres 2:

Nadzór ordynatorski w Oddziale Noworodków.

Zakres 3:

Opieka lekarska w Oddziale Chirurgii Ogólnej.

Tryb postępowania:

Konkurs ofert

Nazwa i adres Oferenta:

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

(pieczęć Oferenta)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Zakres 1

Opieka lekarska w Oddziale Noworodków z pododdziałem patologii noworodka.

Rodzaj świadczenia	Cena brutto za jedną godzinę dyżuru
Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia opieki lekarskiej na oddziale noworodków – godzina pracy wg harmonogramu w dni powszednie	
Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zapewnienia opieki lekarskiej na oddziale noworodków – godzina pracy wg harmonogramu w soboty, niedziele, święta i inne dni ustawowo wolne od pracy	

Zakres 2

Nadzór Ordynatorski w Oddziale Noworodków

za stałe zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne za cenę bruttoPLN.

słownie:

Zakres 3

Opieka lekarska w Oddziale Chirurgii Ogólnej

za stałe zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne za cenę bruttoPLN.

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 zawartych w Istotnych Warunkach Umowy.

....., dnia

miejsowość

data

.....
(podpis i pieczęcie osób uprawnionych
do reprezentowania Oferenta)