

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:

Wykonywanie zabiegów chirurgicznych – laserowego usuwania:

Zadanie 1

Żylaków kończyn dolnych i odbytu na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Zadanie 2

torbieli włosowatych rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Zakres 2:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie żywienia pozajelitowego w warunkach domowych dla pacjentów objętych opieką Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Zakres 3:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie żywienia dojelitowego w warunkach domowych dla pacjentów objętych opieką Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Tryb postępowania:

Konkurs ofert

Nazwa i adres Świadczeniodawcy:

.....

.....

Numer telefonu.....

(pieczęć Świadczeniodawcy)

Zakres 1

Zadanie 1

- 1) Wykonywanie zabiegów chirurgicznych – laserowego usuwania żylaków kończyn dolnych.
 - a) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto za 1 pacjenta, słownie:.....
 - b) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto za 1 pacjenta komercyjnego, słownie:
- 2) Wykonywanie zabiegów chirurgicznych – laserowego usuwania żylaków odbytu
 - a) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto za 1 pacjenta, słownie:.....
 - b) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto za 1 pacjenta komercyjnego, słownie:

Zadanie 2: Wykonywanie zabiegów chirurgicznych – laserowego usuwania torbieli włosowatych.

- a) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto za 1 pacjenta, słownie:
- b) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę zł brutto za 1 pacjenta komercyjnego, słownie:

Zakres 2

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie żywienia pozajelitowego w warunkach domowych dla pacjentów objętych opieką Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

- a) stałe zryczałtowane wynagrodzenie za 1 pacjenta objętego opieką za cenę brutto dziennie.
słownie:
- b) stałe zryczałtowane wynagrodzenie za 1 pacjenta żywionego preparatami typu RTU objętego opieką za cenę brutto dziennie.
słownie:

Zakres 3

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie żywienia dojelitowego w warunkach domowych dla pacjentów objętych opieką Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

- a) stałe zryczałtowane wynagrodzenie za 1 pacjenta objętego opieką za cenę bruttodziennie,
słownie:
- b) stałe zryczałtowane wynagrodzenie za 1 pacjenta żywionego preparatami typu RTU objętego opieką za cenę bruttodziennie,
słownie:

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

Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w Istotnych Warunkach Umowy.

....., dnia

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