

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 żylaków na 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.

Tryb postępowania:

Konkurs ofert

Nazwa i adres Świadczeniodawcy:

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

(pieczęć Świadczeniodawcy)

Zakres 1. Wykonywanie zabiegów chirurgicznych – laserowego usuwania żylaków.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

- 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 firmy „Baxter” objętego opieką za cenę brutto dziennie.

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)