

.....
(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, laryngologicznych)
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 poniższe stawki za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:

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 gastrokopią,
- 4) zł brutto (słownie:.....) za znieczulenie do zabiegów ERCP,
- 5) zł brutto (słownie:.....) za znieczulenie do zabiegów EUS,

- 6) zł brutto (słownie:.....) za znieczulenie do pozostałych specjalistycznych zabiegów (bariatrycznych),
- 7) zł brutto (słownie:.....) za znieczulenie zewnątrzoponowe do porodów fizjologicznych

3. Zakres 3 - Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania komercyjnych znieczuleń do zabiegów laryngologicznych.

- 1) % wykonanego zabiegu określonego w cenniku zabiegów laryngologicznych u Udzielającego zamówienia.

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 Projekcie umowy – załącznik nr 2, załącznik nr 2a*

.....
(miejscowość i data)

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

*niepotrzebne skreślić