

.....
(pieczęć Oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradniach specjalistycznych
w Krapkowickim 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:

1. Zakres 1: Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych

Przedmiot zamówienia	Cena brutto za 1 punkt
Poradni Alergologicznej	
Poradni Chirurgii Ogólnej	
Poradni Dermatologicznej	
Poradni Endokrynologicznej	
Poradni Ginekologicznej	
Poradni Kardiologicznej	
Poradni Neonatologicznej	
Poradni Pediatricznej	
Poradni Położniczo – Ginekologicznej	
Poradni Reumatologicznej	
Poradni Urologicznej	

	Cena brutto za 1 punkt	% wartości wg cennika Udzielającego zamówienia za pacjenta komercyjnego
Poradni Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej		

	Cena brutto za W11	Cena brutto za W12	Cena brutto za W15
Poradni Medycyny Sportowej			

	Cena brutto za 1 pacjenta	Cena brutto za aktualizację książeczki sanitarno - epidemiologicznej
Poradni Medycyny Pracy		

Zakres 2: Udzielanie świadczeń zdrowotnych – komercyjnych.

	Cena brutto za 1 poradę	Cena brutto za 1 poradę i jadłospis
Poradnia Chorób Metabolicznych		

	Cena brutto za 1 konsultację
Poradni Gastroenterologicznej	

Zakres 3: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej.

	Ryczał/miesiąc	(%) wartości wg cennika Udzielającego zamówienia za pacjenta komercyjnego
Fizjoterapia		

IV. DEKLARACJA GOTOWOŚCI

Deklaruję gotowość świadczenia usług zgodnie z poniższym harmonogramem, który nie koliduje z harmonogramem u innego świadczeniodawcy:

- PONIEDZIAŁEK: oddo
- WTOREK: oddo
- ŚRODA: oddo
- CZWARTEK: oddo
- PIĄTEK: oddo

V. 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, 2a, 2b, 2c, 2d. *.

.....
(miejscowość i data)

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

*niepotrzebne skreślić.