

FORMULARZ OFERTOWY KONKURS OFERT NR 21/2021

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 nocnej i świątecznej Podstawowej Opiece Zdrowotnej
Zakres 2: Opieka lekarska w Oddziale Noworodków

Tryb postępowania:

Konkurs ofert

Nazwa i adres Oferenta:

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

(pieczęć Oferenta)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Zakres 1: Opieka lekarska w nocnej i świątecznej podstawowej opiece zdrowotnej.

Przedmiot zamówienia	Cena brutto za jedną godz. dyżuru
Opieka lekarska w nocnej i świątecznej podstawowej opiece zdrowotnej wg harmonogramu w dni powszednie	
Opieka lekarska w nocnej i świątecznej podstawowej opiece zdrowotnej w dni świąteczne wg harmonogramu	

Zakres 2: Opieka lekarska w Oddziale Noworodków

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	
--	--

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)