

Załącznik Nr 1**FORMULARZ OFERTOWY**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w zakresie Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziale Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej, Oddziale Chirurgii Ogólnej, Oddziale Geriatrycznym, Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, Oddziale Rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale Rehabilitacji Diennej dla Dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego

1. Dane oferenta

<i>Imię i Nazwisko lub Nazwa Firmy</i>			
<i>Adres siedziby firmy</i>			
<i>NIP</i>			
<i>Nr prawa wykonywania zawodu</i>		<i>Telefon kontaktowy</i>	
<i>Posiadana/e specjalizacja/e/ w trakcie specjalizacji</i>			

2. Komórka organizacyjna

<i>Podać nazwę komórki organizacyjnej, w której mają być udzielane świadczenia:</i>	<i>Nazwa:</i>

3. Stawka za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

<i>*Stawka za godzinę w ramach godzin ordynacji (dopołudniowych)</i>	- PLN
<i>*Stawka za godzinę w ramach dyżuru</i>	- PLN

propozycja cenowa może dotyczyć obu zakresów (zabezpieczenie w ramach ordynacji oraz dyżuru) lub jednego wybranego (osobno w ramach ordynacji lub samego dyżuru)*4. Stawka za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru „pod telefonem”:**

<i>*Stawka za godzinę pozostawania w gotowości (pod telefonem)</i>	- PLN
<i>*Stawka za godzinę udzielania świadczeń na wezwanie</i>	- PLN

5. Dokumenty wymagane w dziale VIII szczegółowych warunków konkursy ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....

a) oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń

b) oświadczam, że jestem gotowy/a do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w warunkach konkursu ofert

c) oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty upływu terminu składania ofert.

d) oświadczam, że wobec Oferenta został spełniony obowiązek informacyjny wynikający z RODO.

.....
(Miejscowość, data sporządzenia oferty)

.....
(Podpis: imię i nazwisko oferenta)