



OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Małoinwazyjnej oraz w Poradni Chirurgii Ogólnej przez lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii onkologicznej .

I. Dane oferenta:

1. Imię i nazwisko, nazwa firmy.
2. Adres , siedziba firmy.
3. numer prawa wykonywania zawodu.
4. REGON.
5. NIP.
6. Nr telefonu / adres mail do kontaktu

II. Oferta cenowa:

- 1)..... % wartości grupy JGP rozliczonej z NFZ przy założeniu 1 punkt jest równy 1 zł
- 2).% wartości udzielonej porady w Poradni Chirurgii Ogólnej przy założeniu 1 punkt jest równy 1,57 zł przez cały okres obowiązywania umowy.
- 3)zł za udział w konsylium onkologicznym.

III. Oferent oświadcza, że zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu, ogólnymi warunkami umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych w USK w Opolu oraz projektem aktu umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych i nie wnosi zastrzeżeń.

Opole, dnia.

.....

Podpis oferenta

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	5869.10271.6815
Nazwa dokumentu	formularz ofertowy ONKOL.odt
Tytuł dokumentu	formularz ofertowy ONKOL
Skrót dokumentu	0BC1FBBE7BD8C8750FB5E071FDCEC43D3C8E7309
Wersja dokumentu	1.1
Data podpisu	10.02.2023
Podpisane przez	Aleksandra Gapińska Dyrektor ds. Ekonomicznych
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego karta
Akceptacja	Utzig Lucyna, 10.02.2023 11:52:51, wersja 1.0 (Kierownik Działu, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
	EZD 3.112.1.1.
Data wydruku:	10.02.2023 13:53:36
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra