



OFERTA

na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie udziału w wielodyscyplinarnym zespole terapeutycznym świadczeń onkologicznych przez lekarza specjalistę w dziedzinie onkologii klinicznej

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)..... zł za udział w wielodyscyplinarnym zespole terapeutycznym świadczeń onkologicznych

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 wydruku z dokumentem wydanym w postaci elektronicznej:

Identyfikator dokumentu	53476.148405.84021
Nazwa dokumentu	formularz ofertowy.odt
Tytuł dokumentu	formularz ofertowy
Skrót dokumentu	9B9FC70FB88F617CD04D5361D085683D4BF 6AA0F
Wersja dokumentu	1.0
Akceptacja	Utzig Lucyna, 28.11.2023 07:26:14, wersja 1.0 (Kierownik Działu, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
	EZD 3.118.1.1.
Data wydruku:	29.11.2023 07:37:10
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra