



OFERTA

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

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	64346.175854.117305
Nazwa dokumentu	formularz ofertowy.odt
Tytuł dokumentu	formularz ofertowy
Skrót dokumentu	636FE6AFDED724B5C80025E3AB835A96EE6 9210B
Wersja dokumentu	1.3
Akceptacja	Utzig Lucyna, 13.03.2024 08:47:30, wersja 1.3 (Kierownik Działu, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Utzig Lucyna, 25.01.2024 15:09:28, 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:	14.03.2024 08:04:45
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra