



OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji lekarskiej wraz dyżurami lekarskimi w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny ratunkowej, pełniącego funkcję Zastępcy Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

I. Dane oferenta:

1. Imię i nazwisko, nazwa firmy.
2. Adres, siedziba firmy.
3. numer prawa wykonywania zawodu.
4. REGON.
5. NIP.
6. Telefon kontaktowy.
7. E-mail.

II. Oferta cenowa:

- 1).....zł miesięcznie za pełnienie funkcji Zastępcy Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
- 2). zł / godzinę za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (nie więcej niż 7 godzin 35 minut dziennie)
- 3) zł / godzinę za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni robocze oraz w niedziele, dni świąteczne i dni wolne

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	74604.202787.119303
Nazwa dokumentu	formularz ofertowy SOR .doc
Tytuł dokumentu	formularz ofertowy SOR
Skrót dokumentu	7B74DC6E2171694B2A3AA983C128BD9B665 0D9A8
Wersja dokumentu	1.0
	EZD 3.118.1.1.
Data wydruku:	21.03.2024 13:04:08
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra