



OFERTA

na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach dyżurów lekarskich, w Oddziale Urologii obejmujących udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom SOR 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 dyżur lekarski w Oddziale Urologii obejmujący udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom SOR w dni robocze (w systemie 16-godzinnym)
- 2). zł za dyżur lekarski w Oddziale Urologii obejmujący udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom SOR w niedziele, dni świąteczne i dni wolne od pracy (w systemie 24-godzinnym)

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	88282.241325.143139
Nazwa dokumentu	formularz ofertowy .odt
Tytuł dokumentu	formularz ofertowy
Skrót dokumentu	82609793E7DE669504B036E2AEAB0B7FFA1 CA40F
Wersja dokumentu	1.0
Akceptacja	Utzig Lucyna, 07.06.2024 12:35:38, wersja 1.0 (Kierownik Działu, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Machowska Aleksandra, 07.06.2024 11:20:12, wersja 1.0 (Starszy Specjalista, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
	EZD 3.122.10.10.
Data wydruku:	11.06.2024 09:48:22
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra