UNIWERSYTECKI
SZPITAL KLINICZNY
W OPOLU

Aleja W. Witosa 26, 45-401 Opole
tel.: 77 45 20 745, fax: 77 45 20 123
centrum@usk.opole.pl
REGON 530512391
NIP 7542563619
NR KRS 0000014443

OFERTA

na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez lekarza specjalistę w dziedzinie gastroenterologii lub lekarza specjalistę w dziedzinie chorób wewnętrznych posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania badań endoskopowych przewodu pokarmowego w ramach programu badań przesiewowych raka jelita grubego, w Pracowni Badań Endoskopowych

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 zadanie …….

1)…… ..zł za wykonanie jednego badania kolonoskopii w ramach programu badań przesiewowych raka jelita grubego

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	89562.244546.145281
Nazwa dokumentu	formularz ofertowy.odt
Tytuł dokumentu	formularz ofertowy
Skrót dokumentu	035F1DA2B98BF36DF84D831392D39066A29AD34D
Wersja dokumentu	1.0
Akceptacja	Utzig Lucyna, 17.06.2024 07:30:24, wersja 1.0 (Kierownik Działu, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Machowska Aleksandra, 14.06.2024 14:06:15, 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:	18.06.2024 08:09:12
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra