



OFERTA

na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w Poradni okulistycznej dla dzieci przez lekarza specjalistę w dziedzinie okulistyki.

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:

2).....% wartości udzielonej porady w Poradni okulistycznej dla dzieci rozliczonej z NFZ przy czym 1 pkt jest równy 1,75zł przez cały okres obowiązywania umowy obowiązywania umowy.

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	103020.274600.169516
Nazwa dokumentu	formularz ofertowy.pdf
Tytuł dokumentu	formularz ofertowy
Sygnatura dokumentu	EM.388.121.2024
Data dokumentu	03.09.2024 12:55:50
Skrót dokumentu	2774071E465E5631527186D105723F1970BAB1 A9
Wersja dokumentu	1.3
Data podpisu	03.09.2024
Sygnatariusz	Piotr Feusette
Stanowisko	Dyrektor ds. Lecznictwa
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Akceptacja	Lisowska Maria, 03.09.2024 11:41:09, wersja 1.1 (Kierownik Działu, Dyrektor Generalny (D), Dział Personalny (DP)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Utzig Lucyna, 03.09.2024 11:08:56, wersja 1.1 (Kierownik Działu, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Machowska Aleksandra, 29.08.2024 11:27:31, wersja 1.0 (Starszy Specjalista, Dyrektor ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
	EZD 3.122.10.10.



UNIWERSYTECKI
SZPITAL KLINICZNY
W OPOLU

Data wydruku:	04.09.2024 08:54:52
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra