

.....  
pieczęć oferenta

### Formularz ofertowy

na

„świadczenia udzielane przez lekarza w Oddziale Geriatrycznym pełniącego funkcję kierownika Oddziału Geriatrycznego w Szpitalu w Kędzierzynie-Koźlu przy ul. Judyma 4”

#### I Dane oferenta

Zarejestrowana nazwa i adres Oferenta

.....

.....

II **Przedmiot Oferty:** Udzielanie świadczeń medycznych w ramach podstawowej ordynacji lekarskiej oraz dyżurów lekarskich w Oddziale Geriatrycznym przez lekarza pełniącego funkcję kierownika oddziału Geriatrycznego w SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle.

Oferowany wymiar zatrudnienia:	Równoważnik .....1.....etatu
--------------------------------	------------------------------

Oferta cenowa	
Wyszczególnienie	Oferowana stawka brutto zł/ godz.
Stawka brutto zł/godz. za udzielanie świadczeń w ramach podstawowej ordynacji lekarskiej w oddziale geriatrycznym przez lekarza pełniącego funkcję kierownika oddziału geriatrycznego	..... zł/godz. Słownie złotych..... .....
Stawka brutto zł/godz. za udzielanie świadczeń w ramach dyżurów lekarskich w oddziale geriatrycznym w dniu roboczym oraz w niedziele, dni świąteczne i dni wolne od pracy	.....zł/godz. Słownie złotych..... .....

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta