

.....
Pieczęć oferenta

Formularz ofertowy
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
przez lekarza w Poradni położniczo - ginekologicznej

I Dane Oferenta:

Zarejestrowana nazwa i adres Oferenta

.....
.....

II Przedmiot oferty

Oświadczam, że oferuję następujące wymiar zatrudnienia i wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Oferuję wykonanie – udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradni.....:

1.% wartości wykonanych punktów
2.zł za poradę/ wizytę w ramach świadczeń udzielonych pacjentkom objętym koordynowaną opieką nad kobietą w ciąży

Deklaruję gotowość świadczenia usług zgodnie z poniższym harmonogramem, który nie koliduje z harmonogramem u i innych świadczeniodawców:

Dzień tygodnia	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Godziny					

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć oferenta