

.....
Pieczątko oferenta

Formularz ofertowy

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

przez lekarza w **Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc**

I Dane Oferenta:

Zarejestrowana nazwa i adres Oferenta

.....
.....

II Przedmiot oferty

OFEROWANA CENA ORAZ HARMONOGRAM

Lp.	Zakres świadczeń	Cena świadczenia usługi
1	2	3
1	świadczenia w określonym zakresie – porady W01, W02, W11, W40% wartości punktu rozliczeniowego dla świadczeń finansowanych w ramach obowiązującej umowy z NFZ
2	Pozostałe świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc% wartości punktu rozliczeniowego dla świadczeń finansowanych w ramach obowiązującej umowy z NFZ

Zobowiązuję się do udzielania świadczeń lekarskich /porad specjalistycznych/ w następujących godzinach i dniach tygodnia (harmonogram pracy nie będzie kolidował z harmonogramem pracy u innych świadczeniodawców):

Poniedziałek godzina od do*

Wtorek godzina od do*

Środa godzina od do*

Czwartek godzina od do*

Piątek godzina od do*

* wskazane przez Oferenta w formularzu ofertowym dni i godziny udzielania świadczeń medycznych stanowią propozycję, Udzielający zamówienia przed zawarciem umowy ustali dni i godziny udzielania świadczeń z wybranymi Oferentami.

podpis i pieczęć oferenta

W zakresie kolejnych kryteriów opisanych w SWKO (ciągłość, jakość, dostępność, kompleksowość) oświadczam, iż:

a. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania posiadam letnie doświadczenie zawodowe.

b. Posiadam następujące kwalifikacje zawodowe (specjalizacja/e, tytuły i stopnie naukowe)

.....
.....
.....
.....

c. W zakresie realizacji przedmiotu zamówienia zgłaszam gotowość do realizacji przedmiotu zamówienia (wybrać jedną preferowaną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X” na wykropkowanym polu):

1. do 4 godzin

2. 4-12 godzin

3. 13 godzin i więcej

d. Jednoczesna realizacja udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w Oddziale szpitalnym w Kędzierzynie-Koźlu

1. Tak –

2. Nie –

.....
miejsce i data

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