

.....
Pieczęćka oferenta

Formularz ofertowy

na udzielanie świadczeń zdrowotnych
przez lekarza w zakresie realizacji Programu Lekowego
- Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (AMD)

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 ramach Programu Lekowego - Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki - AMD% wartości zrealizowanych i rozliczonych przez NFZ procedur okulistycznych

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. 4 -12 godzin
2. 13 godzin i więcej

d. Udzielający zamówienia przyznaje punkty w związku z aktualną realizacją udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach realizacji Programu Lekowego będącego przedmiotem konkursu w SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu:

1. Tak –
2. Nie –

.....
miejsce i data

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