

.....  
pieczęć oferenta

Załącznik nr 1.2.

### Formularz ofertowy

na świadczenia udzielane przez lekarza w oddziale urazowo - ortopedycznym  
pełniącego funkcję zastępcy kierownika oddziału  
w Szpitalu w Kędzierzynie – Koźlu przy ul. Roosevelta 2.

#### I. Dane Oferenta:

Zarejestrowana nazwa i adres Oferenta

.....  
.....

#### II. Przedmiot Oferty:

Oferta cenowa dotycząca udzielania świadczeń zdrowotnych w czasie podstawowej ordynacji oraz w zakresie dyżurów lekarskich w Oddziale urazowo – ortopedycznym.

- 1) Oferowany wymiar zatrudnienia w związku z udzielaniem świadczeń w czasie podstawowej ordynacji w Oddziale urazowo – ortopedycznym: 1etat przeliczeniowy.

Wyszczególnienie	Oferowana stawka
Stawka godzinowa za udzielanie świadczeń w czasie podstawowej ordynacji w oddziale urazowo-ortopedycznym przez lekarza pełniącego funkcję zastępcy kierownika oddziału	..... zł/godz słownie złotych:.....
Stawka godzinowa za dyżur lekarski w dniu roboczym.	..... zł/godz słownie złotych:.....
Stawka godzinowa za dyżur lekarski w dzień wolny, niedzielę i święta.	..... zł/godz słownie złotych:.....

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć Oferenta