

.....
pieczęć oferenta

Załącznik nr 1

Formularz ofertowy

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w oddziale

Szpitala Zespolonego w Kędzierzynie – Koźlu przy ul.

I. Dane Oferenta:

Zarejestrowana nazwa i adres Oferenta

II. Przedmiot Oferty:

- 1) Oferta cenowa dotycząca udzielania świadczeń zdrowotnych w czasie podstawowej ordynacji oraz w zakresie dyżurów lekarskich *) w Oddziale

*) niepotrzebne skreślić

- 2) *) Oferowany wymiar zatrudnienia w związku z udzielaniem świadczeń w czasie podstawowej ordynacji w Oddziale: etatu przeliczeniowego.

*) niepotrzebne skreślić

Wyszczególnienie *)	Oferowana stawka
Stawka godzinowa za udzielanie świadczeń w czasie podstawowej ordynacji.	 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:.....

*) niepotrzebne skreślić

.....
miejsce i data

.....
podpis i pieczęć Oferenta