

**Samodzielny Publiczny
Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku
37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22**

OFERTA – oddziały szpitalne, poradnie specjalistyczne

W związku z konkursem ofert ogłoszonym przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku składam ofertę w zakresie (proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ udzielanie stacjonarnych świadczeń lekarskich w Oddziale
- ☐ pełnienie dyżurów lekarskich w Oddziale
- ☐ pełnienie dyżurów „pod telefonem” w Oddziale
- ☐ wykonywanie czynności Kierownika/Zastępcy w Oddziale
- ☐ udzielanie świadczeń ambulatoryjnych w Poradni

I. DANE O OFERENCIE

1. Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do CEIDG lub KRS)

.....
.....

2. Adres siedziby oferenta:

3. Telefon kontaktowy

II. OŚWIADCZENIA OFERENTA

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z ogłoszeniem, *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert* oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Warunki konkursu akceptuję jako integralną część umowy.
- 2) Nie byłem karany w postępowaniu karnym, mającym związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Oświadczenie obejmuje również wszystkie osoby wskazane w ofercie do udzielania świadczeń w moim imieniu.
- 3) Ceny określone w ofercie pozostaną bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy.

III. HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1) świadczenia stacjonarne w oddziale:

poniedziałek od do
wtorek od do
środa od do
czwartek od do
piątek od do

2) świadczenia ambulatoryjne w poradni:

poniedziałek od do
wtorek od do
środa od do
czwartek od do
piątek od do

3) gotowość do pełnienia w miesiącu minimum dyżurów w oddziale

4) gotowość do pełnienia w miesiącu minimum dyżurów „pod telefonem”

IV. CENA OFERTY / OKRES UMOWY

Za udzielanie świadczeń proponuję następujące **ceny brutto**:

- Oddział**
- świadczenia stacjonarne zł za 1 godzinę
 - dyżur w oddziale zł za 1 godzinę
 - dyżur „pod telefonem” zł za 1 godzinę
 - wykonywanie czynności kierownika lub zastępcy zł za 1 godzinę
- Poradnia**
- porady ambulatoryjne za 1 punkt
 - konsultacja pacjenta szpitalnego w oddziale zł za 1 konsultację
 - konsultacja pacjenta szpitalnego w poradni zł za 1 konsultację
 - inne badania (medycyna pracy, komisja wojskowa itp) zł za 1 badanie

Proponowany czas trwania umowy: od do

Załączniki (zgodnie ze *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*):

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10.....

.....

Data i podpis oferenta