

FORMULARZ OFERTOWY

na udzielenie lekarskich świadczeń zdrowotnych

w Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.

Dane oferenta:

1. imię, nazwisko lub nazwa firmy.....

.....

2. adres lub siedziba firmy, nr
PESEL/KRS.....

.....

Wykaz lekarzy wraz z kwalifikacjami, którzy będą udzielać lekarskich świadczeń zdrowotnych *:

.....

.....

Proponuję następujące wynagrodzenie:**

- a) zł brutto za jedno wykonane badanie endoskopowe na zlecenie lekarzy specjalistów oddziałów szpitalnych SP ZOZ w Turku
- b).....% ceny brutto za jedno wykonane badanie endoskopowe zgodnie z cennikiem obowiązującym u Udzielającego zamówienie na zlecenie indywidualnych pacjentów w czasie innym niż wykazany w Harmonogramie stanowiącym Załącznik do umowy.
- c) dla zespołu lekarzy realizujących kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w kwocie stanowiącej% należności uzyskanych z Narodowego Funduszu Zdrowia za dany miesiąc, nie więcej jednak % wartości kontraktu SP ZOZ w Turku z NFZ z tytułu realizacji umowy zawartej w zakresie AOS - badanie endoskopowe przewodu pokarmowego – gastroscopia i endoscopia

Oferta z załącznikami zawiera łącznie ponumerowanych stron.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów przeprowadzenia postępowania.

* - dotyczy przedsiębiorstw podmiotów leczniczych

** - właściwe wypełnić

W załączeniu:

- a) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą z Izby lekarskiej/kserokopia wpisu do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez wojewodę.
- b) aktualny wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/KRS
- c) dyplom ukończenia studiów medycznych,
- d) prawo wykonywania zawodu,
- e) dyplom ukończenia specjalizacji,
- f) numer REGON,
- g) polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej,
- h) zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
- i) zaświadczenie o przeszkoleniu bhp.

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

.....
data

.....
(pieczętka i podpis oferenta lub osoby upoważnionej do złożenia oferty)