

I. Dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- *Lekarz POZ*
- *Lekarz pediatra*

FORMULARZ OFERTOWY

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

w formie umowy cywilno - prawnej:

.....
(wpisać odpowiedni zakres zgodnie ze "Szczegółowymi warunkami konkursu" i rodzaj umowy)

Firma przedsiębiorcy

Imię i nazwisko:

NIP:

TELEFON:.....

Specjalizacja i stopień:

Nr prawa wykonywania zawodu:

Oferowana stawka za 1 zakończoną godzinę pracy

Deklarowana ilość godzin tygodniowo, oraz dni tygodnia w godzinach od...do...

Do oferty załączam kopie:

1. Indywidualna praktyka lekarska

- Dyplom lekarza
- Prawo wykonywania zawodu
- Dyplom specjalizacji (dokumenty kwalifikacyjne)
- Odpis wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
- Odpis wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich w OIL
- Decyzję ZUS w sprawie upoważnienia do wystawiania druków L-4
- REGON
- NIP
- Umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej- zgodnie z warunkami SWKO
- Zaświadczenie z kadr — przy aktualnych dokumentach w zakładzie

2. Umowa zlecenie:

- Dyplom lekarza.
- Prawo wykonywania zawodu
- Dyplom specjalizacji(dokumenty kwalifikacyjne)
- Zaświadczenie z kadr - przy aktualnych dokumentach w zakładzie

3. Ilość stron oferty

.....
data, pieczęć i podpis Oferenta

***) zaznaczyć pole**

II. Dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. *Lekarz chirurgii ogólnej*
2. *Lekarz ginekologii*

FORMULARZ OFERTOWY

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

w formie umowy cywilno - prawnej:

.....
(wpisać odpowiedni zakres zgodnie ze "Szczegółowymi warunkami konkursu" i rodzaj umowy)

Firma przedsiębiorcy

Imię i nazwisko:

NIP:

TELEFON:.....

Specjalizacja i stopień:

Nr prawa wykonywania zawodu:

Oferowana stawka za 1 punkt rozliczeniowy

Deklarowana ilość godzin tygodniowo, oraz dni tygodnia w godzinach od...do...

Do oferty załączam kopie:

1. Indywidualna praktyka lekarska

- Dyplom lekarza
- Prawo wykonywania zawodu
- Dyplom specjalizacji (dokumenty kwalifikacyjne)
- Odpis wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
- Odpis wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich w OIL
- Decyzję ZUS w sprawie upoważnienia do wystawiania druków L-4
- REGON
- NIP
- Umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej- zgodnie z warunkami SWKO
- Zaświadczenie z kadr — przy aktualnych dokumentach w zakładzie

2. Umowa zlecenie:

- Dyplom lekarza.
- Prawo wykonywania zawodu
- Dyplom specjalizacji(dokumenty kwalifikacyjne)
- Zaświadczenie z kadr - przy aktualnych dokumentach w zakładzie

3. Ilość stron oferty

.....
data, pieczęć i podpis Oferenta

***) zaznaczyć pole**

**III. Dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie:
Świadczenie usług z zakresu protetyki**

FORMULARZ OFERTOWY

Na realizację usług:
w formie umowy cywilno - prawnej:
.....

(wpisać odpowiedni zakres zgodnie ze "Szczegółowymi warunkami konkursu" i rodzaj umowy)

Imię i nazwisko/ Nazwa firmy:

NIP:

REGON:

TELEFON:.....

- proteza duża częściowo akrylowa (od 10-ciu punktów do bezzębia) –
- proteza mała częściowo akrylowa (do 10-ciu punktów –
- łyżka indywidualna –
- podścielenie –
- naprawa protezy (pierwszy punkt/następny punkt) –

Do oferty załączam kopie:

1. Indywidualna praktyka lekarska

REGON

NIP

Umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej- zgodnie z warunkami SWKO

Zaświadczenie z kadr — przy aktualnych dokumentach w zakładzie

2. Ilość stron oferty

.....

data, pieczęć i podpis Oferenta

***) zaznaczyć pole**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat poprzedzających termin składania ofert w niniejszym postępowaniu konkursowym nie rozwiązano ze mną umowy na świadczenia zdrowotne (zawarte na podstawie ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku, art. 26, 26a i 27 (Dz. U. Nr 112, poz. 654 ze zm.) z mojej winy, w związku z nienależytym wykonywaniem przeze mnie zobowiązania.

.....
(miejsce i data)

.....
(Imię i nazwisko, pieczętka)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się (zapoznałam się) i nie zgłaszam zastrzeżeń do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

.....
(miejsce i data)

.....
(Imię i nazwisko, pieczęć)