

OFERTA

1. Dane oferenta

Imię i nazwisko oferenta/nazwa oferenta

.....

telefon e-mail

adres: kod..... Miejscowość

ulica.nr.

PESEL..... NIP.

REGON.....

Nr prawa wykonywania zawodu.....

Nr indywidualnej praktyki lekarskiej.....

W załączeniu przedkładam poświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/lub wpis do KRS.

2 . Oferta dotyczy:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań i konsultacji kardiologicznych celu kwalifikacji i leczenia onkologicznego pacjentów w Opolskim Centrum Onkologii w Opolu.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych 1 raz w tygodniu;(data rozpoczęcia realizacji umowy - wskazać datę rozpoczęcia udzielania świadczenia

3.Oferta cenowa

W ramach umowy lekarz będzie wykonywał następujące świadczenia zdrowotne:

a) Konsultacja kardiologiczna prosta z opisem spoczynkowego badania elektrokardiograficznego

Wartość jednego świadczenia brutto wynosi zł.

b) Wykonywanie i opis jednego z niżej wymienionych badań dodatkowych:

- badanie echokardiograficzne z frakcją wyrzutową lewej komory serca,
- holter EKG 24 godziny,
- holter ciśnieniowy 24 godziny,
- test wysiłkowy.

Wartość jednego świadczenia brutto wynosi zł.



c) Konsultacja kardiologiczna złożona z wykonaniem oraz opisem spoczynkowego badania elektrokardiograficznego i jednego z wyżej wymienionych badań diagnostycznych:

Wartość jednego świadczenia brutto wynosi zł.

Składając niniejszą ofertę oświadczam, że znane mi są „WARUNKI KONKURSU” i spełniam jej na dowód czego przedkładam stosowne dokumenty. W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się realizować i podpisać umowę sporządzoną w oparciu o przedstawiony przez OCO projekt umowy. Nie wnoszę do umowy zastrzeżeń.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis oferenta