

FORMULARZ OFERTOWY

w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych lekarskich:

- 1) **pełnienia przez lekarzy dyżurów „pod telefonem” z wezwaniem tj. pozostawania poza siedzibą Udzielającego Zamówienia w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych i udzielanie świadczeń zdrowotnych na każde wezwanie podczas pełnienia takiego dyżuru dla potrzeb:**
- 2) **Oddziału Chirurgii Ogólnej i Urazowo-Ortopedycznej,**
- 3) **Oddziału Ginekologiczno-Położniczego**

I. DANE OFERENTA:

Imię i Nazwisko lub Nazwa Oferenta:

.....
.....

Adres Oferenta:

NIP REGON PESEL (dot. os. fizycznych).....

Nr tel. e-mail

Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu.....

II. PROPONOWANA KWOTA WYNAGRODZENIA

Za wykonanie świadczeń zdrowotnych oraz pozostawanie w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie umowne za dyżury „pod telefonem” (tj. pozostawanie poza siedzibą Udzielającego Zamówienia w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych) i udzielanie świadczeń zdrowotnych na każde wezwanie podczas pełnienia takiego dyżuru z uwzględnieniem stawki godzinowej dla lekarza:

1) w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Urazowo-Ortopedycznej:

1. pozostającego w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (dyżur pod telefonem) - PLN brutto,
2. udzielającego świadczeń zdrowotnych na wezwanie podczas pełnienia dyżuru pod telefonem:

z II° specjalizacji i specjalisty -

..... PLN brutto - zwykły dzień roboczy,

..... PLN brutto - dzień wolny od pracy,

..... PLN brutto - Nowy Rok, Niedziela Wielkanocna, Boże Ciało, Dzień Wszystkich Świętych (01.11), Wigilia Bożego Narodzenia, Boże Narodzenie (25.12),

z I° specjalizacji – PLN brutto - zwykły dzień roboczy,

..... PLN brutto - dzień wolny od pracy,

..... PLN brutto - Nowy Rok, Niedziela Wielkanocna, Boże Ciało, Dzień Wszystkich Świętych (01.11), Wigilia Bożego Narodzenia, Boże Narodzenie (25.12),

w trakcie specjalizacji -PLN brutto - zwykły dzień roboczy,
.....PLN brutto - dzień wolny od pracy,
.....PLN brutto - Nowy Rok, Niedziela Wielkanocna, Boże Ciało, Dzień
Wszystkich Świętych (01.11), Wigilia Bożego Narodzenia, Boże Narodzenie (25.12),

2) w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym:

pozostającego w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (dyżur pod telefonem) -
..... PLN brutto,
udzielającego świadczeń zdrowotnych na wezwanie podczas pełnienia dyżuru pod telefonem:

z II° specjalizacji i specjalisty -

..... PLN brutto - zwykły dzień roboczy,
.....PLN brutto - dzień wolny od pracy,
.....PLN brutto - Nowy Rok, Niedziela Wielkanocna, Boże Ciało, Dzień Wszystkich Świętych
(01.11), Wigilia Bożego Narodzenia, Boże Narodzenie (25.12),

z I° specjalizacji –PLN brutto - zwykły dzień roboczy,

.....PLN brutto - dzień wolny od pracy,
.....PLN brutto - Nowy Rok, Niedziela Wielkanocna, Boże Ciało, Dzień Wszystkich Świętych
(01.11), Wigilia Bożego Narodzenia, Boże Narodzenie (25.12),

w trakcie specjalizacji -PLN brutto - zwykły dzień roboczy,

.....PLN brutto - dzień wolny od pracy,
.....PLN brutto - Nowy Rok, Niedziela Wielkanocna, Boże Ciało, Dzień Wszystkich
Świętych (01.11), Wigilia Bożego Narodzenia, Boże Narodzenie (25.12),

OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni.
3. Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie zgodne są z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
5. Zobowiązuję się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w dniach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia oraz wg ustalonego harmonogramu.
6. Zapewniam niezmiennosc cen w okresie obowiązywania umowy.

.....

.....