

## FORMULARZ OFERTOWY

udzielania świadczeń zdrowotnych lekarskich w Oddziałach:  **Dziecięcym i Noworodkowym.**

### 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 wykonywanie przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia płać będzie Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie stanowiące iloczyn liczby przepracowanych godzin i stawki za godzinę:

**III.** za czynności określone w § 1 ust. 1 wykonywane w dni robocze w godzinach ordynacji dziennej (od ..... do 15.00) – ..... (słownie: .....) zł brutto,

**III.** za udzielanie świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza w ramach dyżuru w dni robocze od godz. 15.00 - ..... (słownie: .....) zł brutto,

**III.** za udzielanie świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza w ramach dyżuru w soboty i dni ustawowo wolne od pracy niewymienione w pkt 4) - ... (słownie: .....) zł brutto,

za udzielanie świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza w ramach dyżuru w

Wigilię Bożego Narodzenia, pierwszy dzień Świąt Bożego Narodzenia, Nowy Rok,

Niedziela Wielkanocna, Boże Ciało, Dzień Wszystkich Świętych (1.11) – .....

(słownie: .....) zł brutto.

## 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.

.....

.....