

FORMULARZ OFERTOWY

w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie z zakresu ortopedii i traumatologii wg potrzeb Udzielającego Zamówienia w ramach Oddziału Chirurgii Ogólnej i Urazowo-Ortopedycznej oraz Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

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 czynności określonych w § 1 Udzielający Zamówienia płacić będzie wynagrodzenie w wysokości:

-% (słownie:procent) wartości wykonanych samodzielnie procedur wg grupy JGP (rozliczonych i zapłaconych przez NFZ). W przypadku, gdy procedura wykonywana jest z innymi lekarzami wynagrodzenie ustala się w stosunku procentowym do ich udziału w jej wykonaniu na podstawie informacji sporządzonej przez lekarza kierującego Oddziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej – w takim przypadku łączna kwota wynagrodzenia dla wszystkich lekarzy wykonujących daną procedurę nie może przekroczyć% wartości procedury. Wartości procedur określone są w umowie z NFZ w zakresie świadczeń Ortopedia i Traumatologia Narządu Ruchu – Hospitalizacja.

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 niezmienność cen w okresie obowiązywania umowy.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)