

**PROPOZYCJA KONKURSOWA OFERENTA**

NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU Z ZAKRESU  
AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W PORADNI ENDOKRYNOLOGICZNEJ  
w SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu

Proponowana przez Oferenta WARTOŚĆ OFERTY (procentowo - %)

**Termin realizacji przedmiotu umowy od dnia 01.10.2024r. do dnia 30.09.2026r.**

\_\_\_\_\_ % z wartości punktowej zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa NFZ  
w zakresie AOS.

**Proponowany Tygodniowy Harmonogram Pracy**

DZIEŃ TYGODNIA	OD GODZINY	DO GODZINY
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		

\_\_\_\_\_  
(Miejscowość; data)

\_\_\_\_\_  
(Podpis Oferenta)

