

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

NA WYKONANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU ŚWIADCZEŃ
SZPITALNYCH (TZW. DYŻURY LEKARSKIE)
W SPZOZ SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 1 W BYTOMIU

I. Dane Oferenta

Lp.	Zakres informacji	Dane Oferenta
1.	Pełna nazwa Oferenta	_____
2.	Adres Oferenta:	_____
3.	Numer telefonu / adres e-mail	_____
4.	PESEL	_____
5.	Numer NIP	_____
6.	Numer REGON	_____
7.	Numer konta bankowego	_____
8.	Osoba uprawniona do kontaktu	_____

II. Przedmiot oferty

Oferuję wykonanie świadczeń zdrowotnych z zakresu świadczeń szpitalnych – dyżury lekarskie w ramach poniższych pakietów:

Nr pakietu	Zakres świadczeń (dyżurów lekarskich)	Cena brutto za 1 godzinę (zł)	Deklarowana liczba dyżurów / miesiąc
I	Oddział Kardiologii ze stanowiskami intensywnego nadzoru – dni robocze (15:35–08:00)		
I	Oddział Kardiologii ze stanowiskami intensywnego nadzoru		



	- dni robocze (15:35-08:00 dyżur wzmożony)		
I	Oddział Kardiologii ze stanowiskami intensywnego nadzoru - niedziele/święta oraz dyżur wzmożony (08:00-08:00)		
II	Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Neurologii - dni robocze (15:35-08:00)		
II	Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Neurologii - dni robocze (15:35-08:00 dyżur wzmożony)		
II	Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Neurologii - niedziele/święta oraz dyżur wzmożony (08:00-08:00)		
III	Izba Przyjęć - dni robocze (15:35-08:00 dyżur wzmożony)		
III	Izba Przyjęć - niedziele/święta (08:00-08:00 dyżur wzmożony)		
IV	Oddział Okulistyki - dni robocze (15:05-07:30)		
IV	Oddział Okulistyki - dni robocze (15:05-07:30 dyżur wzmożony)		
IV	Oddział Okulistyki - niedziele/święta (07:30-07:30)		
IV	Oddział Okulistyki - niedziele/święta (07:30-07:30 dyżur wzmożony)		
V	Oddział Chirurgii Ogólnej i Gastroenterologicznej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej - dni robocze (15:05-07:30)		
V	Oddział Chirurgii Ogólnej i Gastroenterologicznej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej - dni robocze (15:05-07:30, dyżur wzmożony)		
V	Oddział Chirurgii Ogólnej i Gastroenterologicznej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej - niedziele/święta oraz dyżur wzmożony (07:30-07:30)		
V	Oddział Chirurgii Ogólnej i Gastroenterologicznej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej Tryb GOTOWOŚĆ - zgodnie z § 3 ust. 7 pkt 1 SWKO		
V	Oddział Chirurgii Ogólnej i Gastroenterologicznej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej Tryb WEZWANIE - zgodnie z § 3 ust. 7 pkt 2 SWKO		

III. Dane i podpis Oferenta

Miejscowość, data: _____

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podpisania oferty: _____

Podpis i pieczęć Oferenta: _____