

PROPOZYCJA KONKURSOWA OFERENTA
NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W PORADNI CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY ORAZ W PORADNI CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY DLA
DZIECI

Proponowana przez **Oferenta WARTOŚĆ OFERTY (procentowo nie więcej niż 40 %):**
..... % z całości wartości punktowej zrealizowanych świadczeń w ramach
AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej (zgodnie z obowiązującym w danym okresie
rozliczeniowym Katalogiem Ambulatoryjnych Grup Świadczeń Specjalistycznych opublikowanym
Zarządzeniem Prezesa NFZ).

Tygodniowy Harmonogram Pracy – Propozycja:

DZIEŃ TYGODNIA	GODZINA OD:	GODZINA DO:
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		

.....
(Miejscowość; data)

.....
(Podpis Oferenta)

