

PROPOZYCJA KONKURSOWA OFERENTA
**NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU AMBULATORYJNEJ
OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W PORADNI HEMATOLOGICZNEJ
ORAZ W ODDZIALE HEMATOLOGII**

Proponowana przez Oferenta WARTOŚĆ OFERTY (R - ryczałt)

Termin realizacji przedmiotu umowy od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2027 r.

PAKIET A

Miesięczny ryczałt w wysokości _____ za realizację świadczeń zdrowotnych w ramach AOS w zakresie hematologii w PORADNI HEMATOLOGICZNEJ

lub

Miesięczny ryczałt w wysokości _____ za realizację świadczeń zdrowotnych w ramach AOS w zakresie hematologii, chemioterapii i programów lekowych w PORADNI HEMATOLOGICZNEJ

Proponowany Tygodniowy Harmonogram Pracy w Poradni Hematologicznej

DZIEŃ TYGODNIA	OD GODZINY	DO GODZINY
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		

PAKIET B

Miesięczny ryczałt w wysokości _____ za realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie hematologii, chemioterapii i programów lekowych w ODDZIALE HEMATOLOGII.

Proponowany Tygodniowy Harmonogram Pracy w Oddziale Hematologii

DZIEŃ TYGODNIA	OD GODZINY	DO GODZINY
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		

(Miejscowość; data)

(Podpis Oferenta)



