

PROPOZYCJA KONKURSOWA OFERENTA
na świadczenia zdrowotne w zakresie okulistyki
w Poradni Okulistycznej SPZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1

Proponowana przez **Oferenta WARTOŚĆ OFERTY (procentowo):** % 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		
SOBOTA		
NIEDZIELA		

.....
(Miejscowość; data)

.....
(Podpis Oferenta)

