

OFERTA
UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W RODZAJU LECZENIE STOMATOLOGICZNE
W ZAKRESIE

(podać zakres)

DANE OFERENTA:

Imię _____

Nazwisko _____

Nazwa podmiotu leczniczego _____

PESEL _____

NIP _____

REGON _____

Adres zamieszkania :

kod pocztowy _____ - _____ miejscowość _____

ul. _____ nr _____

tel. _____ fax _____

email _____

WYMIAR CZASU

Oferowany tygodniowy wymiar czasu udzielania świadczeń zdrowotnych (wymienić w jakich dniach i w jakich godzinach będą udzielane świadczenia zdrowotne):

Dzień tygodnia	Godziny pracy
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	
Łączna liczba godzin	

KWOTA (CENA)

Proponowana kwota należności za realizację zamówienia

Rodzaj świadczenia	Forma rozliczenia	Proponowana cena brutto
Świadczenie wykonywane dla pacjentów uprawnionych do leczenia na podstawie umowy z NFZ	1 pkt rozliczeniowy dla dorosłych	
	1 pkt rozliczeniowy dla dzieci	

KWALIFIKACJE ZAWODOWE

specjalizacje medyczne	stopień

Składam niniejszą ofertę dotyczącą udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie _____

i oświadczam, że:

- 1) posiadam wymagane kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert;
- 2) proponowana kwota należności za realizację zamówienia wg cen jednostkowych w załączonej ofercie cenowej;
- 3) świadczenia udzielał/a będę zgodnie ze zgłoszonym harmonogramem.

ZAŁĄCZNIKI:

Do oferty załączam następujące dokumenty lub ich poświadczone kserokopie:

1. Kwalifikacji zawodowych:
 - a) dyplom lekarza,
 - b) dyplom specjalizacji
 - c) prawo wykonywania zawodu
2. Decyzja ZUS w sprawie upoważnienia oraz nadania numeru do wystawiania zwolnień lekarskich czasowej niezdolności do pracy.
3. Zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich,
4. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – aktualny wydruk CEIDG,
5. Polisa obowiązkowego OC na czas udzielania świadczeń.

Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

W przypadku, gdy stan prawny w.w. dokumentów będących dotychczas w posiadaniu **Udzielającego Zamówienie** nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty, Oferent nie jest zobowiązany do ponownego ich złożenia.

Oferent zobowiązany jest do wskazania adresu poczty elektronicznej lub nr faksu do doręczeń (dotyczy m.in. wezwania do uzupełnienia ewentualnych braków oferty).

e-mail: _____

lub FAX _____

(miejscowość, data)

(czytelny podpis oferenta lub pieczęć)