

.....  
Pieczęć nagłówkowa oferenta

## OFERTA

na świadczenie usług zdrowotnych  
w zakresie specjalistyczne leczenie w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu konkursu ofert

### I. DANE O OFERENCIE:

<b>Nazwa podmiotu</b>		
<b>Imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>ADRES</b>	Ulica, nr domu/lokalu	
	Miejscowość	
	Kod poczt., poczta	
<b>REGON / NIP</b>		/
<b>Telefon komórkowy</b>		
<b>E-mail</b>		

### II. OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

- 1) Prowadzi indywidualną praktykę lekarską lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego zarejestrowaną w RPWDL .
- 2) Zapoznał się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy i nie zgłasza do nich zastrzeżeń.
- 3) Akceptuje warunki umowy zaproponowane przez Udzielającego Zamówienia dla potrzeb niniejszego konkursu ofert i wyraża wolę zawarcia tej umowy w celu udzielania świadczeń w ilości zgodnej z zamówieniem.
- 4) Oferent składa następującą ofertę:

- wysokość procentowego udziału wynagrodzenia w wartości **procedur pozostałych (ryczałt)** .....%
- wysokość procentowego udziału wynagrodzenia w wartości **procedury urazowej** .....%
- wysokość procentowego udziału wynagrodzenia w wartości procedury wykonanej w ramach **porady NFZ** .....%
- **stawka za poradę ortopedyczną** finansowaną ze środków niepublicznych .....zł
- stawka za 1 pełną godzinę dyżuru szpitalnego .....zł
- koordynowanie zabiegów operacyjnych - miesięczne zryczałtowane wynagrodzenie .....zł

.....  
(data)

.....  
(podpis czytelny oferenta)