

**Szpital Wojewódzki
im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach**

**O F E R T A – wariant I
na Koordynowanie oddziałem
oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w godzinach oraz poza godzinami ordynacji lekarskiej,**

I. Dane oferenta:

.....
.....

I. Dane do korespondencji:

.....

II. Deklarowana ilość godzin ordynacji lekarskiej:

.....

III. Deklarowana ilość godzin dyżuru medycznego:

.....

IV. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia :

.....

wynagrodzenie (%) z tytułu koordynowania oddziałem,

.....

za jedną godzinę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w oddziale w ramach ordynacji lekarskiej,

.....

za jedną godzinę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w oddziale w ramach dyżuru medycznego,

.....

za wykonany 1 opis badania Holter wykonany na rzecz innych komórek Udzielającego zamówienie poza oddziałem macierzystym

.....

za 1 konsultację w ramach posiadanej dziedziny medycyny wykonaną na rzecz innych komórek Udzielającego zamówienie poza oddziałem macierzystym

.....

za 1 test wysiłkowy na rzecz innych komórek Udzielającego zamówienie poza oddziałem macierzystym

.....

(czytelny podpis składającego ofertę)