

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

O F E R T A

**na Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w godzinach oraz poza godzinami ordynacji lekarskiej,
w tym wykonywanie zabiegów operacyjnych,**

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 :

- 1) za jedną godzinę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w oddziale w ramach ordynacji lekarskiej,
- 2) za jedną godzinę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w oddziale w ramach dyżuru medycznego,
- 3) % wartości udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej w oddziale,

.....
(czytelny podpis składającego ofertę)