

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

O F E R T A – wariant II

**na Koordynowanie oddziałem
oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w godzinach ordynacji lekarskiej,**

I. Dane oferenta:

.....
.....

I. Dane do korespondencji:

.....

II. Deklarowana ilość godzin ordynacji lekarskiej:

.....

III. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia :

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

.....
% wartości udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

.....
(czytelny podpis składającego ofertę)