

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

O F E R T A – wariant II

na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w godzinach oraz poza godzinami ordynacji lekarskiej,

I. Dane oferenta:

.....
.....

II. Dane do korespondencji:

.....

III. Deklarowana ilość godzin ordynacji lekarskiej:

.....

IV. Deklarowana ilość godzin dyżuru medycznego:

.....

V. Deklarowana ilość i dzień tygodnia w Poradni pulmonologicznej:

.....

VI. Deklarowana ilość i dzień tygodnia w Poradni alergologicznej:

.....

VII. 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 zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

.....
(czytelny podpis składającego ofertę)