

*Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie
38 – 400 Krosno, ul. Korczyńska 57*

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Oferenta* / imię i nazwisko Oferenta:

.....

Nr wpisu do CEIDG lub KRS (organ dokonujący wpisu)*:

.....

NIP*.....REGON*.....

Adres działalności gospodarczej* / adres zamieszkania:

.....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem działalności gospodarczej* / adresem zamieszkania):

.....

Telefon kontaktowy:

.....

* dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Przedmiotem niniejszej oferty jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Poradni: Urazowo – Ortopedycznej, Wad Postawy, Preluksacyjnej Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie przez lekarza w zakresie posiadanych kwalifikacji i uprawnień zgodnych z aktualnymi wymaganiami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia w siedzibie Udzielającego zamówienia zgodnie ze wzorem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

Oferent proponuje następującą należność wg stawki brutto:

- udział w wartości punktu rozliczeniowego zakontraktowanego przez Udzielającego Zamówienia z NFZ, w zakresie świadczeń wykonanych w Poradni Urazowo - Ortopedycznej wynosi zł brutto za każdy zrealizowany i uznany przez NFZ punkt rozliczeniowy
- udział w wartości punktu rozliczeniowego zakontraktowanego przez Udzielającego Zamówienia z NFZ, w zakresie świadczeń wykonanych w Poradni Wad Postawy wynosi zł brutto za każdy zrealizowany i uznany przez NFZ punkt rozliczeniowy
- udział w wartości punktu rozliczeniowego zakontraktowanego przez Udzielającego Zamówienia z NFZ, w zakresie świadczeń wykonanych w Poradni Preluksacyjnej wynosi zł brutto za każdy zrealizowany i uznany przez NFZ punkt rozliczeniowy.

W załączeniu przedkładam:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Niniejszym, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am/ się z Szczegółowym Regulaminem Przeprowadzania Konkursu Ofert i przyjmuję go bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałem/am/ się z treścią ogłoszenia konkursu ofert.
3. Stan prawny złożonych dokumentów nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
5. Zapoznałem/am/ się z warunkami przedstawionymi we wzorze umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

.....
/pieczętka i podpis oferenta/