

FORMULARZ OFERTY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie Podstawowej Opieki
 Zdrowotnej na rzecz pacjentów Przychodni Zdrowia z możliwością wykonywania
 w wyjątkowych sytuacjach badań profilaktycznych i badań profilaktycznych kierowców dla
 potrzeb Poradni Medycyny Pracy w lokalizacji ul. Sadowa 9, 06 - 300 Przasnysz Szpital im.
 dr. W. Oczko w Przasnyszu.

I.

1. Imię i nazwisko, nazwa praktyki lub gabinetu
2. Adres
3. Nr telefonu.....adres e-mail
4. Numer dyplomu ukończenia uczelni
5. Numer zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu
6. Posiadane specjalizacje / numer dokumentu potwierdzającego tytuł specjalisty

8. Doświadczenie zawodowe w latach
9. Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

10. Regon
11. NIP
12. Nr identyfikacyjny z ZUS
13. Nr konta bankowego

II.

1. Propozycja ceny za udzielanie świadczeń: (do wyboru w zależności od kwalifikacji)
 - za opiekę lekarską sprawowaną w zakresie podstawowej opieki lekarskiej na rzecz pacjentów w Przychodni Zdrowia SPZZOZ w Przasnyszu – zł brutto za 1 godzinę;
 - za złożenie przez pacjenta deklaracji wyboru lekarza – jednorazowo w wysokościzł brutto
 - za przeprowadzenie 1 badania profilaktycznego dla potrzeb Medycyny Pracy -zł. brutto;
 - za przeprowadzenie 1 badania profilaktycznego kierowcy dla potrzeb Medycyny Pracy -zł. brutto.

2. Propozycja ilości godzin udzielania świadczeń w celu ustalenia harmonogramu:

- 1) w godzinach
- 2) w godzinach
- 3) w godzinach
- 4) w godzinach
- 5) w godzinach

3. Proponowany termin na który ma być zawarta umowa

4. Inne zapisy:

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

.....
(data)

.....
(/podpis oferenta)