Wzór IA dnia

**Szpital Murcki Sp. z o. o w Katowicach ul. Sokołowskiego 2**

**40 749 Katowice**

**FORMULARZ OFERTY**

**dotyczy: Ogłoszenia o Konkursie Ofert na udzielenie zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie, w roku 2022**

l . Dane oferenta — *imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy, adres zamieszkania, miejsce siedziby i adres przedsiębiorcy, NIP, REGON, numer księgi rejestrowej (jeśli dotyczy):*

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

1. Przedmiot oferty — zgodnie z pkt. I — pkt. 7 Ogłoszenia o Konkursie Ofert:

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

1. Deklarowana minimalna liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w każdym miesiącu: …………………………………………………………………………………………
2. Proponowane przez oferenta warunki wynagrodzenia lub podstawy do ustalenia tego wynagrodzenia *(\*niewłaściwe skreślić):*

\*a) dla dyżurów (wg kwoty stawki godzinowej):

- w godzinach 7:00 — 15:00 od pn. do pt.: …………………………

- w godzinach 15:00 — 7:00 od pn. do pt.: …………………………

- w godzinach 7:00 — 15:00 w sb., nd. i święta: ……………………

- w godzinach 15:00 — 7:00 w sb., nd. i święta: ……………………

\*b) dla konsultacji, porad, badań, opisów (np. wg kwoty jednostkowej stawki ryczałtowej):

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

\*c) dla usług ambulatoryjnych (wg procentu wartości procedury zdrowotnej):

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

\*d) inne:

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

1. Inne warunki oferty, dodatkowe warunki oferenta:

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

1. Załączniki: ………….. kolejno ponumerowanych stron (…………..kartek)

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

(!) Pola niewypełnione należy przekreślić.