

Oferent

**Formularz ofertowy**  
**Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie**

.....

<b>Wyszczególnienie zakresu świadczeń zdrowotnych zgodnie z ogłoszeniem</b>	<b>Cena jednostkowa za udzielone świadczenie w ZLP brutto lub za 1 godzinę lub pkt rozliczeniowy</b>
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w godzinach ordynacji ( należy wstawić proponowane godziny udzielania świadczeń)	
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie dyżuru medycznego w dni robocze 16 godzin i 25 min.	
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie dyżuru medycznego w niedziele, święta i dni wolne od pracy – 24 godziny	

**2. Miejsce udzielania świadczeń**

.....

**3. Doświadczenie zawodowe:**

staż pracy jako **specjalista/ bez specjalizacji\*** w zakresie objętym ofertą

staż pracy ogółem ....., w tym jako specjalist.....

staż pracy w szpitalach ....., w tym jako specjalista .....

.....  
podpis , pieczęć Oferenta