

Oferta

Składam ofertę na konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- wykonywanie świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnej ordynacji oddziału
- dyżury medyczne*,
- całodobowa opieka lekarska /kontrakt całościowy/ w zakresie opieki lekarskiej nad pacjentami oddziału
- nocna i świąteczna opieka medyczna
- inne

w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie.

I. Dane o ofercie:

Imię i nazwisko.....

adres.....

specjalizacja.....

prawo wykonywania zawodu nrwydane przez.....

wpis do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich nr.....

nazwa działalności.....

adres.....

NIP.....REGON.....

dane do kontaktu telefon.....lub e-mail.....

II. Proponowana kwota należności za udzielanie świadczenia:

- w dni powszedniezł/h

- w soboty, niedziele i świętazł/h

- kontrakt całościowyzł/h

- inne warunki wynagrodzenia(np. procent lub kwota za zrealizowaną procedurę, badanie)

III. Proponowany czas trwania umowy:

IV. Załączniki:

1. Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. Wpis do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich.
3. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej.
4.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu ofert na świadczenia zdrowotne (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
data

.....
podpis oferenta