Załącznik nr 1

....., dnia .....

FORMULARZ OFERTOWY

na lekarza kierującego Oddziałem Ginekologiczno-Położniczym z jednoczesnym udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa oraz ginekologii onkologicznej.

Pełna nazwa oferenta:

.....

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

Adres oferenta: .....

.....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki)

.....

Telefon .....

Przedmiotem niniejszej oferty jest kierowanie Oddziałem Ginekologiczno – Położniczym z jednoczesnym udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnie z projektem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Oferent oświadcza, iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu" oraz projektem umowy i nie zgłasza w tym zakresie zastrzeżeń. Kierować Oddziałem Ginekologiczno – Położniczym i udzielać świadczeń zdrowotnych objętych konkursem będzie w siedzibie Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu ul. Warszawska 2 w okresie od 22 listopada 2021 r. do 30 listopada 2022 r.
2. Prowadzi działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej.....…..... zarejestrowaną we właściwym rejestrze.
3. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) podmiotu wykonującego działalność leczniczą, na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości ..... / zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy OC na równowartość ....., na dzień podpisania umowy. *
4. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

   …..... **zł brutto** za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego,

   ..... **zł brutto miesięcznie –** za Kierowanie Oddziałem Ginekologiczno – Położniczym i udzielanie świadczeń zdrowotnych, za wyjątkiem dyżurów medycznych

Załączniki:

1. Kopia wpisu do właściwego rejestru - zał.nr1
2. Kopia wpisu do CEIDG - zał. nr 2.
3. Kopia nadania numeru REGON - zał. nr 3.
4. Kopia nadania numeru NIP - zał. nr 4.
5. Kopie dokumentów: dyplomu, prawa wykonywania zawodu lekarza, dyplom specjalisty w dziedzinie ginekologii i położnictwa, dyplomu specjalisty w dziedzinie ginekologii onkologicznej, dokumenty potwierdzające doświadczenie w zakresie kierowania Oddziałem oraz dotychczasowe okresy kierowania Oddziałem- zał. 5
6. Kopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego – zał. 6
7. Kopia aktualnego kursu BHP – zał. nr 7
8. Kopia polisy OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy - zał. nr 8

.....

* - niepotrzebne skreślić

/ podpis i pieczęć oferenta/