

**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie  
ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów**

**OFERTA KONKURSOWA**

Przedmiot konkursu: **Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w oddziale chirurgii ogólnej i bloku operacyjnym w okresie od 01.11.2021r. do 31.10.2023r.**

a). Oświadczenie oferenta:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia i materiałami informacyjnymi dotyczącymi warunków konkursu ofert.

b). Dane o ofercie:

- Oznaczenie oferenta tj. firma lub imię i nazwisko, adres  
.....  
.....
- Numer wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.....  
.....
- Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej i oznaczenie organu dokonującego wpisu  
.....  
.....
- NIP .....  
REGON.....

c). Liczba, kwalifikacje zawodowe i oświadczenia osób udzielających świadczeń zdrowotnych .....

d). Proponowana kwota należności brutto:

- ..... procent (%) od wartości wykonanych jako **lekarz operujący** procedur medycznych (JPG) w rodzaju zabiegi operacyjne,
- ..... procent (%) od wartości wykonanych jako **lekarz asystujący** procedur medycznych (JPG) w rodzaju zabiegi operacyjne,
- ..... procent od wartości wykonanych jako **lekarz prowadzący** procedur medycznych (JPG) w rodzaju leczenie zachowawcze.

.....  
data, podpis i pieczęć oferenta