

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

OFERTA KONKURSOWA

Przedmiot konkursu: **Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w oddziale pediatrycznym oraz pełnienie funkcji Kierownika Oddziału Pediatrycznego w godzinach od 7²⁵ do 15⁰⁰ (bez dyżurów lekarskich) w okresie od 01.12.2021r. do 30.11.2023r.**

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 określona ryczałtowo za 1 miesiąc udzielania świadczeń zdrowotnych i pełnienia funkcji Kierownika Oddziału Pediatrycznego.

.....

data, podpis i pieczęć oferenta