

FORMULARZ OFERTY

I. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa Oferenta

.....
.....

Regon NIP

Nr wpisu we właściwym rejestrze, PESEL

2. Adres Oferenta:

ul. nr kod pocztowy miejscowość

3. Adres zamieszkania Oferenta (osoby fizycznej):

ul. nr kod pocztowy miejscowość

4. Dane kontaktowe:

tel. fax mail:

(wszystkie informacje dotyczące postępowania są przesyłane na podany mail)

5. Kwalifikacje zawodowe:

.....
.....
.....

II. Oferowany czas trwania umowy to miesięcy, preferowany to 60 miesięcy.

III. Oferuję termin płatności 21 dni, od dnia otrzymania faktury VAT (rachunku) przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu.

IV. Oferowany sposób realizacji przedmiotu umowy:

.....
.....
.....

V. Oferta dodatkowa:

1. Oferuję dodatkowo ponad wymagany standard określony w Materiałach Informacyjnych:

.....
.....

2. Inne składniki oferty:

.....
.....

.....
pieczętka i podpis Oferenta

dot. Postępowania konkursowego nr 4/2021 obejmującego zamówienie na zlecenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu na udzielanie świadczeń zdrowotnych wraz z kierowaniem i koordynowaniem pracy na Oddziale Chirurgii Naczyń oraz w Zespole Pracowni Radiologii Zabiegowej przez okres 60 miesięcy

PAKIET	Przedmiot Zamówienia	Imię i Nazwisko wykonującego przedmiotowe świadczenia zdrowotne wraz z kwalifikacjami	Oferowana cena za zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych wykonywanych zgodnie z wymaganiami NFZ wraz z kierowaniem i koordynowaniem
1	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych wraz z kierowaniem i koordynowaniem pracy na Oddziale Chirurgii Naczyń oraz w Pracowni Radiologii Zabiegowej od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 zgodnie z ustalonym harmonogramem</p> <p>Wymagania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii naczyń z uprawnieniami do realizacji świadczeń z grup JGP Q01, Q41-47 - co najmniej 5 letnie doświadczenie w kierowaniu oddziałem chirurgii naczyń II stopnia referencyjności - co najmniej 5 letnie doświadczenie w chirurgicznym i endowaskularnym leczeniu urazów naczyń - doświadczenie w leczeniu urazowych rozwarstwień aorty brzusznej i piersiowej oraz w leczeniu urazów naczyń obwodowych w tym odchodzących od łuku aorty - doświadczenie w zabiegach wszczepiania portów naczyniowych i wytwarzaniu dostępu naczyniowego pierwotnego i wtórnego do dializ - doświadczenie w zabiegach embolizacji narządowej 		<p>.....</p> <p>Cena oczekiwana przez Udzielającego Zamówienie: 21.500 zł</p> <p>.....</p> <p>Oferowana liczba godzin</p> <p>.....</p>

DATA I PODPIS OFERENTA.....