

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
**do SWKO**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE OFERENTA:**

Imię i Nazwisko: .....

Nazwa, siedziba i adres prowadzenia działalności gospodarczej (zgodnie z CEIDG lub KRS):

.....

.....

Telefon: .....

e-mail : .....

NIP: .....

REGON: .....

Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarza w lokalizacji SP ZOZ Sanatorium  
Uzdrowskie MSWiA w Sopocie ul. Bitwy pod Płowcami 63/65 81-731 Sopot

| Lp. | Zakres, na który jest składana oferta                                                             | Wskazanie Oferenta | Proponowane wynagrodzenie za świadczenie usług zdrowotnych/Oferowana liczba godzin świadczenia usług |                                                                                 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | 2.                                                                                                | 3.                 | 4.                                                                                                   | 5.                                                                              |
| 1.  | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu lekarskiego w rodzaju rehabilitacja lecznicza |                    | stawka za 1h świadczenia ordynacji                                                                   | Oferowana liczba godzin świadczenia usług w przedziale od min-do max w miesiącu |
|     |                                                                                                   |                    |                                                                                                      |                                                                                 |

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis oferenta