STG-271-K-1/2022

Załącznik nr 1 do SWKO

……………………………., dnia …… grudnia 2022 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

….………………………………………

(imię i nazwisko Oferenta)

………………………………………….

(nazwa prowadzonej działalności gospodarczej)

………………………………………….

(adres)

………………………………………….

(nr NIP)

**Uniwersytecki Szpital**

**Ortopedyczno – Rehabilitacyjny w Zakopanem**

ul. Oswalda Balzera 15

34-500 Zakopane

**Znak sprawy: STG-271-K-1/2022**

**Termin realizacji świadczeń: od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023 r.**

**Oferta na przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych**

Niniejszym składam ofertę na przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych:

**W zakresie:**

**-** udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z dziedziny ortopedii, w tym samodzielnego wykonywania zabiegów operacyjnych w szczególności kompleksowych zabiegów kręgosłupa szyjnego z dostępu przedniego i tylnego, zabiegów endoskopowych kręgosłupa, zabiegów w zakresie stawów krzyżowo-biodrowych oraz termolezji (przezskórna interwencja przeciwbólowa) w zakresie kręgosłupa C, Th i Ls,

- w poniedziałki, wtorki i środy od godziny 7:30 co najmniej do godz. 15:00

na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert STG-271-K-1/2022 oraz Umowie stanowiącej ***Załącznik nr 2*** do SWKO.

Proponowana kwota należności:

………. zł za jedną godzinę pracy netto plus ……….. zł VAT, łącznie ……….. zł (słownie: …………………………….. zł) za jedną godzinę pracy brutto.

Informuję, że w terminie od 1.01.2022 r. do dnia 31.10.2022 r. przeprowadziłem następującą ilość operacji kręgosłupa u osób dorosłych:

- jako operator główny: …………..

- jako asystent: …………….

na co przedkładam stosowne zaświadczenie od …………………………………………………………………………………………………,

z którym łączy/łączyła\* mnie umowa o pracę/zlecenia\* (\*niepotrzebne skreślić)

Przedkładam zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy/zobowiązuję się przedstawić zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy przy zawarciu Umowy stanowiącej ***Załącznik nr 2*** do SWKO\*. (\*niepotrzebne skreślić)

…………………………………

(Podpis Oferenta)