

**FORMULARZ OFERTY KONKURSOWEJ**

**udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w Poradni Ginekologiczno-Położniczej Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Spółka z o.o. - 1 kontrakt**

1. Oświadczam, że przystępuję do konkursu ofert ogłoszonego przez Mazowiecki Szpital Bródnowski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 03-242 Warszawa, ul. Kondratowicza 8 na warunkach przedstawionych w **Szczegółowych warunkach konkursu ofert**, a złożenie oferty równoznaczne jest z akceptacją warunków zawartych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia opublikowanego na stronie internetowej Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 03-242 Warszawa, ul. Kondratowicza 8 wywieszonego w siedzibie Spółki w dniu **21.09.2023r.** w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w Poradni Urologicznej Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Spółka z o.o. - 1 kontrakt

2. Dane Oferenta:

- 1) Pełna nazwa firmy (lub imię i nazwisko) .....
  - 2) Adres z kodem .....
  - 3) tel. .... fax .....
  - 4) PESEL .....
  - 5) NIP ..... REGON .....
  - 6) Zarejestrowany w CEIDG/KRS/Rejestr Wojewody \* .....
- \*niepotrzebne skreślić

3. Proponowana stawka za udzielanie świadczeń zdrowotnych:

**udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w Poradni Ginekologiczno-Położniczej przy ul. Górczewskiej 89 Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Spółka z o.o. - 1 kontrakt**

1. Poradnia Urologiczna przy ul. Górczewskiej 89:

- 1) za udzielenie 1 konsultacji szpitalnej oraz 1 porady udzielonej pacjentom skierowanym przez lekarza medycyny pracy - kwota ..... (słownie złotych:..... 00/100) brutto
- 2) **pacjenci komercyjni** - ..... (słownie: .....) cen jednostkowych
- 3) za świadczenia udzielane w Poradni Ginekologiczno-Położniczej - ..... zł (słownie złotych:...../100) brutto za 1 punkt i sumy punktów rozliczonych i zapłaconych przez płatnika.



