

## Załącznik nr 1

do Wymagań szczegółowych do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu

Bytom dnia, .....2013 r.

SPZOZ  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu  
Aleja Legionów 10  
41-902 Bytom

### **OFERTA** na udzielanie świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienia

#### **1. Dane Oferenta:**

.....  
(imię i nazwisko/nazwa Oferenta)

.....  
(adres/adres siedziby Oferenta)

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta ww.)

.....  
.....

#### **WARTOŚĆ OFERTY**

Kwota brutto oferty wynosi .....zł.(słownie: .....),  
ustalona na podstawie niżej wymienionych cen jednostkowych zawartych w formularzu cenowym –  
zał. nr 1 do oferty.

1. Cena jednostkowa punktu za udzielone świadczenia zdrowotne w poradni laryngologicznej / gastroenterologicznej / pracowni endoskopii<sup>1</sup> w wysokości: -..... zł. brutto (słownie:.....).
2. Cena jednostkowa za godzinę pracy diagnosty w zakresie pełnienia dyżuru w Pracowni Bakteriologii SPZOZ WSzS nr 4 w wysokości: -..... zł. brutto, (słownie:.....).
3. Cena jednostkowa za godzinę pracy lekarza w zakresie pełnienia dyżuru w Ogólnej Izbie Przyjęć w wysokości: -..... zł. brutto (słownie:.....).
4. Cena jednostkowa za godzinę pracy lekarza w zakresie pełnienia dyżuru w Oddziale: Chorób Wewnętrznych / Chorób Płuc/ Nefrologii ze Stacją Dializ/ Kardiologii/ Laryngologii/ Okulistyki/ Chirurgii Ogólnej/ Neurochirurgii/ Anestezjologii i Intensywnej Terapii\* w wysokości: -..... zł. brutto (słownie:.....).

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić