

O F E R T A

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia z dnia
o konkursie ofert dla lekarzy (nr ogłoszenia 15/2025)
2. Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w MCLChPiG
w Otwocku w zakresie **badania ultrasonograficznych ogólnych i dopplerowskich.**

Dane Oferenta:

Imię, nazwisko i adres Oferenta:

.....

Nr prawa wykonywania zawodu lekarza:

Numer wpisu do właściwego rejestru (Izby Lekarskiej):

Nr tel.

Proponowana ilość godzin świadczenia usług w miesiącu:

Proponowana ilość wykonanych badań (łącznie) w miesiącu:

Proponowana stawka za:

1. Wykonanie 1 badania ultrasonograficznego ogólnego:
2. Wykonanie 1 badania ultrasonograficznego dopplerowskiego:

.....

data i podpis Oferenta

W załączeniu do oferty przedkładam kopie następujących dokumentów:

1. dokumenty potwierdzające kwalifikacje do wykonywania świadczeń zdrowotnych:
prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe,
dokumenty potwierdzające uprawnienia do wykonywania badań
ultrasonograficznych, zaświadczenia potwierdzające odbycie kursów i szkoleń
mających zastosowanie przy udzielaniu określonych świadczeń zdrowotnych objętych
przedmiotem konkursu ofert.

2. polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w oferowanym zakresie na okres obowiązywania umowy lub oświadczenia oferenta , że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
3. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnej/specjalistycznej praktyki lekarskiej w OIL w

.....
data i podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
data i podpis Oferenta