

## O F E R T A

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia z dnia .....  
o konkursie ofert dla lekarzy jw. (nr ogłoszenia ...../2025)
2. Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w MCLChPiG  
w Otwocku w zakresie **radiologii**.

### 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 opisywanych badań (łącznie) w miesiącu:** .....

### Proponowana stawka za:

1. Pełnienie nadzoru radiologicznego (stawka za 1 godz.) .....
2. Opis 1 badania tomografii komputerowej (TK): .....
3. Opis 1 badania rentgenowskiego (RTG): .....
4. Wykonanie 1 badania ultrasonograficznego (USG): .....

.....  
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,  
dyplomy potwierdzające ukończenie specjalizacji w zakresie .....,

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