

OFERTA CENOWA*

na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
oraz komercyjnych

Przyjmując do wiadomości, iż świadczenia zdrowotne będą udzielane przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności Udzielającego zamówienia, oświadczam, że oferuję realizację zamówienia za wynagrodzeniem (brutto) wg następującej kalkulacji:

Oferowane stawki należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych		
Rodzaj świadczeń	Metoda obliczania wynagrodzenia	Oferowana cena
1	2	3
Świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych i objęte kontraktem Udzielającego zamówienia zawartym z Narodowym Funduszem Zdrowia.	Procent wartości pieniężnej świadczeń zdrowotnych wykonanych przez Przyjmującego zamówienie, sprawdzanych i zweryfikowanych przez NFZ. Wynagrodzenie płatne po upływie każdego miesiąca kalendarzowego realizacji świadczeń będących przedmiotem zamówienia oraz kontraktu zawartego z NFZ, z zastrzeżeniem warunków wskazanych we wzorze umowy.	_____ % wartości pieniężnej świadczeń
Świadczenia zdrowotne komercyjne udzielane na podstawie umów zawartych przez Udzielającego zamówienia z innymi podmiotami, z wyjątkiem badań <u>echokardiograficznych</u> .	Łączna liczba punktów rozliczeniowych stanowiących sumę iloczynów ilości świadczeń wykonywanych w danym miesiącu i odpowiadających im wartości poszczególnych świadczeń wyrażonych w punktach i określonych w załączniku nr 2 do umowy zawartej z przyjmującym zamówienie.	_____ zł za punkt
Badania echokardiograficzne wykonywane na podstawie umów zawartych przez Udzielającego zamówienia z innymi podmiotami.	Iloczyn liczby wykonanych badań i stawki za badanie wyrażonej w złotych.	_____ zł za badanie
Świadczenia zdrowotne odpłatne, których koszty ponoszą pacjenci wg cennika usług medycznych CWPL „CePeLek” SPZOZ (załącznik do Regulaminu organizacyjnego).		
a) porada	a) procent ceny z cennika usług medycznych CWPL „CePeLek” SP ZOZ	_____ % ceny z cennika
b) badanie diagnostyczne	b) procent ceny z cennika usług medycznych CWPL „CePeLek” SP ZOZ	_____ % ceny z cennika
Wykonywanie badań diagnostycznych (poza poradą specjalistyczną) zleconych przez innego lekarza zatrudnionego w CWPL „CePeLek” SPZOZ.	Iloczyn liczby wykonanych badań i stawki za badanie wyrażonej w złotych.	
Kardiologia: a) za wykonanie badania echokardiograficznego,		a) _____ zł za wykonanie badania echokardiograficznego,

* umieścić w odrębnej zapieczętowanej kopercie opatrzonej pełną nazwą i adresem przyjmującego zamówienie

b) za wykonanie badania metodą Holtera EKG, c) za wykonanie badania metodą Holtera RR, d) za wykonanie badania metodą elektrokardiografii - próba wysiłkowa, e) za wykonanie opisu badania elektrokardiograficznego spoczynkowego,		b) _____ zł za wykonanie badania metodą Holtera EKG c) _____ zł za wykonanie badania metodą Holtera RR d) _____ zł za wykonanie badania elektrokardiografii - próba wysiłkowa e) _____ zł za wykonanie opisu badania elektrokardiograficznego spoczynkowego,
<u>Urologia:</u> a) za wykonanie badania ultrasonograficznego, b) za wykonanie badania uroflometrii z oceną zalegania.		a) _____ zł za wykonanie badania b) _____ zł za wykonanie badania
<u>Reumatologia:</u> - za wykonanie badania kapilaroskopii.		_____ zł za wykonanie badania

Deklaruję:

- liczbę godzin udzielania świadczeń: miesięcznie _____, tygodniowo _____, dziennie _____.
- częstotliwość przyjęć pacjentów: jeden pacjent co _____ minut.

Podpis przyjmującego zamówienie i data