

**Informacja dla lekarzy przystępujących do konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna
w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**

Dyrekcja Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim zwraca się z prośbą do Oferentów o doprecyzowanie miejsca wykonywania oferowanych świadczeń (Szpital w Rydułtowach i / lub Szpital w Wodzisławiu Śląskim) oraz średniego tygodniowego czasu pracy –
- w Załączniku nr 1 do Oferty, w następującym miejscu:

**FRAGMENT
ZAŁĄCZNIKA NR 1
DO OFERTY**



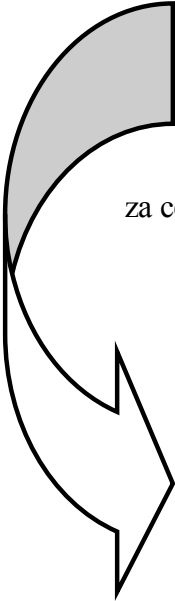
Zobowiązania oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i treścią dokumentacji konkursowej, akceptuję warunki w niej zawarte oraz dysponuję właściwymi kwalifikacjami zawodowymi do wykonania przedmiotowych badań/świadczeń.

Oferuję realizację:

.....
(wpisać rodzaj świadczeń zgodnie z przedmiotem konkursu)

za cenę w kwocie:.....zł/brutto za 1 godzinę dyżuru.



W tym miejscu proszę wpisać szpital, w którym oferuje się realizację świadczeń i średni tygodniowy czas pracy.

(imię i nazwisko)
podpis osoby upoważnionej