Załącznik nr 1 ZM

Znak sprawy: KJ.272/K/2/2023

Wykaz świadczeń medycznych – Formularz cenowy i wymagania.

Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie opieki medycznej – zabezpieczenie świadczenia usług medycznych przez lekarza specjalistę w zakresie konsultacji i zabiegów operacyjnych w ramach chirurgii ogólnej w liczbie godzin i cenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I | II | III | IV | V |
| Lp. | Rodzaj świadczonej usługi | Liczba godzinna cały okres trwania umowy | Cena jednostkowaw zł | Wartość brutto w zł(III x IV) |
| 1 | Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dni zwykłe. | Oferowana ilość: ……………….. hz **1680 h** |  |  |
| 2 | Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dni świąteczne. | Oferowana ilość: ……………….. hz **504 h** |  |  |
| 3 | Świadczenie usług w przypadku wezwania w dni zwykłe. | Oferowana ilość: ……………….. hz **63 h** |  |  |
| 4 | Świadczenie usług w przypadku wezwania w dni świąteczne. | Oferowana ilość: ……………….. hz **28 h** |  |  |
|  |  | RAZEM |  |

Wymagania:

specjalizacja z chirurgii ogólnej.

Ilość osób:
Zamawiający udzieli zamówienia co najmniej 1 lekarzowi specjaliście z chirurgii ogólnej zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny.

 ……………………………………………………

 Podpis i pieczęć osoby/osób
 uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie