



AKADEMICKI SZPITAL KLINICZNY

im . Jana Mikulicza – Radeckiego

we Wrocławiu

ul. Borowska 213 50-556 Wrocław

Kancelaria: (071)733-12-00 Sekretariat: (071)733-11-00 Fax: (071)733-12-09

strona internetowa: www.aszk.wroc.pl e-mail: sekretariat@aszk.wroc.pl

Załącznik nr 1

Zakres rzeczowo –finansowy oferty

1. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU CHIRURGII NACZYNIOWEJ– REALIZOWANYCH W RAMACH ORDYNACJI PODSTAWOWEJ W KLINIKACH AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO:

Lp.	Przedmiot usługi medycznej	Oferowana liczba godzin miesięcznie w podstawowej ordynacji czasu pracy	Proponowana stawka godzinowa brutto
1	świadczenie usług medycznych w podstawowej ordynacji czasu pracy (tj. w zakresie godzin pracy od 7.30 do 15.05)		

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis Oferenta

„Jesteśmy po to żeby leczyć, kształcić i rozwijać wiedzę medyczną”

Wykaz koniecznych do załączenia dokumentów (kserokopie potwierdzone przez Oferenta):

1. Dyplom osób świadczących usługi
2. Prawo wykonywania zawodu osób świadczących usługi
3. Pozwolenie na prowadzenie Indywidualnej Praktyki Lekarskiej lub pielęgniarstwa (właściwa Izba Lekarska lub Pielęgniarska), w przypadku ZOZ-u – decyzja o wpisie do właściwego rejestru
4. Polisa OC
5. Decyzja nadania numeru NIP
6. Decyzja nadania numeru Regon
7. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej