



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 (wypełnić tylko tą tabelę, która odpowiada zakresowi oferty)

- 1) LEKARZA SPECJALISTY W ZAKRESIE CHOROÓB BŁON ŚLUZOWYCH I PRZYŻĘBIA – KONSULTACJE REALIZOWANE W KLINIKACH AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO.

Lp.	Przedmiot usługi medycznej	Ryczałt miesięczny
1	Lekarza specjalisty w zakresie chorób błon śluzowych i przyzębia – konsultacje realizowane w Klinikach Akademickiego Szpitala Klinicznego	

- 2) LEKARZA BEZ SPECJALIZACJI-REALIZOWANE W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO - PRACA W SYSTEMIE ZMIANOWYM.

Lp.	Przedmiot usługi medycznej	Czas, w którym usługa będzie realizowana licząc od momentu zgłoszenia	Wynagrodzenie w zł za jedną godz.
1	Lekarza bez specjalizacji - realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Akademickiego Szpitala Klinicznego – w systemie zmianowym		

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

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

.....
.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis Oferenta

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 pielęgniarskiej (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