



# 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](http://www.aszk.wroc.pl) e-mail: [sekretariat@aszk.wroc.pl](mailto:sekretariat@aszk.wroc.pl)

Załącznik nr 1

## Zakres rzeczowo –finansowy oferty (wypełnić tylko tę tabelę, która odpowiada zakresowi oferty)

### 1. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU TORAKOCHIRURGII -REALIZOWANYCH W RAMACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURACH MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURACH MEDYCZNYCH W KLINIKACH AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO.

Przedmiot usługi medycznej	Oferowana liczba godzin miesięcznie w podstawowej ordynacji czasu pracy	Proponowana stawka godzinowa brutto
świadczenie usług medycznych w podstawowej ordynacji czasu pracy (tj. w zakresie godzin pracy od 7:30 do 15:05)		
dyżur zwykły 16,25 h/dobę (świadczone od poniedziałku do piątku)		
dyżur zwykły 24 h/dobę (świadczone w sobotę)		
dyżur świąteczny 24 h/dobę (świadczone w niedziele i święta)		

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 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