



ZAKRES RZECZOWO – FINANSOWY OFERT

Nr postępowania DZH/77/XI/2020/PORADNIE

PRZEDMIOTEM KONKURSU JEST UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ :

Lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji z zakresu medycyny rodzinnej, lekarza specjalistę z zakresu chorób wewnętrznych oraz pediatrii w Poradni POZ Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego.

Lekarza specjalistę z zakresu neurologii w Poradni Neurologicznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego,

Lekarza specjalistę z zakresu położnictwa i ginekologii w Poradni Ginekologiczno – Położniczej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego,

Lekarza specjalistę z zakresu kardiologii w Poradni Kardiologicznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego,

Lekarza specjalistę z zakresu endokrynologii w Poradni Endokrynologicznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego,

Lekarza specjalistę z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii w Poradni Leczenia Bólu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego,

Lekarza specjalistę z zakresu okulistyki w Poradni Okulistycznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego,

Lekarza specjalistę z zakresu urologii w Poradni Urologicznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

Lekarza specjalistę z zakresu laryngologii w Poradni Laryngologicznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego.

Lekarza specjalistę z zakresu diabetologii w Poradni Diabetologicznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego.

Lekarza specjalistę z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Poradni Ortopedycznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego.

Lekarza specjalistę z zakresu hematologii w Poradni Hematologicznej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego.

Lekarza specjalistę z zakresu rehabilitacji leczniczej w Poradni Rehabilitacyjnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego.

Praca w podstawowej ordynacji czasu pracy do 160h/m-c oraz konsultacje.

Za realizację zamówienia oczekuję należności wg następującej kalkulacji:

Kod CPV - 85111000-0 Usługi szpitalne

Propozycja wynagrodzenia:

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

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



Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

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

.....

data i podpis Oferenta

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