



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



L.dz:/2021/ZP

Zagórze, dnia 22.11.2021r.

MODYFIKACJA SWKO

Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórze k/W-wy modyfikuje zapisy SWKO nr spr 2/26/2021/KO Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług świadczonych przez lekarzy, neurologopedów, dietetyków, psychoterapeutów uzależnień” poprzez dodanie w części szczegółowej formularza oferty zapisu:

Uwaga: w przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej kwota brutto oferty zostanie pomniejszona o obowiązkowe potrącenia zgodnie z aktualnymi przepisami.

W załączeniu oferty szczegółowe po zmianie:

Małgorzata Sokół
Prokurent

Projekt „Po zdrowie razem - wdrożenie modelu i uruchomienie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży dla Ochoty, Śródmieścia i Ursusa” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

II. OFERTA SZCZEGÓŁOWA

część 1 -3

1. Oferuję wykonywanie – udzielanie świadczeń

.....

.....

(proszę określić rodzaj świadczenia)

w.....

.....

(miejsce udzielania świadczeń)

w czasie: od do

1. Porady lekarskie diagnostyczne

ilość godz.podczas realizacji umowy

wynagrodzenie za 1 godzinę.....zł. brutto.

Słownie:.....zł. brutto.

Wartość (stawka za 1 godz. x ilość godz. podczas realizacji umowy.....zł. brutto.

2. Porady lekarskie terapeutyczne

ilość godz.podczas realizacji umowy

wynagrodzenie za 1 godzinę.....zł. brutto.

Słownie:.....zł. brutto.

Wartość (stawka za 1 godz. .x ilość godz. podczas realizacji umowyzł. brutto.

Razem (suma wartości usługi pkt 1 i 2).....zł. brutto.

Słownie:.....

.....zł. brutto.

.....
(czytelny podpis/podpis i pieczęć oferenta)

Uwaga: w przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej kwota brutto oferty zostanie pomniejszona o obowiązkowe potrącenia zgodnie z aktualnymi przepisami.

Do wyliczenia wartości zamówienia przyjęto ilości szacunkowe, które mogą ulec zmianie i nie mogą być podstawą do jakichkolwiek roszczeń.

II. OFERTA SZCZEGÓŁOWA

część 4,5,6,7,8,9,10

1. Oferuję wykonywanie – udzielanie świadczeń

.....
..... (proszę określić rodzaj świadczenia)

w.....
..... (miejsce udzielania świadczeń)

w czasie: od do

**ilość godz./konsultacji /poradpodczas realizacji umowy
wynagrodzenie za 1 godzinę.....zł. brutto.**

**Słownie:.....zł
brutto.**

Wartość (stawka za 1 godz. x ilość godz. podczas realizacji
umowy.....zł. brutto.

**Słownie:.....
..... zł.brutto.**

.....
(czytelny podpis/podpis i pieczęć oferenta)

Uwaga: w przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej kwota brutto oferty zostanie pomniejszona o obowiązkowe potrącenia zgodnie z aktualnymi przepisami.

Do wyliczenia wartości zamówienia przyjęto ilości szacunkowe, które mogą ulec zmianie i nie mogą być podstawą do jakichkolwiek roszczeń.