

III. PRZEDMIOT OFERTY - HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

- 1) Zobowiązuję się udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieka psychiatryczna w oddziałach szpitalnych, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Psychiczenie Chorych oraz w Centrum Zdrowia Psychicznego zgodnie z poniższym

Dzień tygodnia	Deklarowana ilość godzin świadczeń
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	
Sobota	
Niedziela	
Razem	

- 2) Proponowany czas trwania umowy: od **01.11. 2024 roku** do

W imieniu Oferenta (Przyjmującego zamówienie) świadczenia będą udzielane przez (należy podać imię i nazwisko):

.....
.....

Oświadczam, że¹:

- posiadam tytuł zawodowy psycholog;
- posiadam tytuł psycholog kliniczny;
- posiadam certyfikat psychoterapeuty;
- ubiegam się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty,

¹ Zaznaczyć właściwe

IV. CENA OFERTY

Za wykonywanie świadczeń zdrowotnych proponuję następujące ceny:

- za 1 godzinę wykonania świadczeń zdrowotnychzł brutto,

(słownie:..... brutto)

V. Załączniki

Do oferty załączam następujące dokumenty (zgodnie ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

.....

/data oraz podpis i pieczęć imienna lub
czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta/