



**Ogłoszenie
o zmianie załącznika**

w zakresie: wykonywania zabiegów endoskopowych:

- a. ERCP wraz z opisem (ze szkoleniem) *
- b. ERCP wraz z opisem*
- c. Kolonoskopii wraz z opisem*,
- d. kolonoskopii z polipektomią pętlową wraz z opisem*
- e. kolonoskopii+histopatologia
- f. Gastroskopii wraz z opisem *

* *niepotrzebne skreślić*

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, ul. Topolowa 16

działając na zasadach i warunkach określonych w *Ustawie o działalności leczniczej* z dnia 15 kwietnia 2011r. oraz *Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* z dnia 27 sierpnia 2004 r.,

informuje, iż ulega zmianie załącznik nr 1 do Regulaminu – „Formularz Ofertowy”


DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Boromowski

Paul
14

FORMULARZ OFERTOWY

.....
 Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....
 Adres podmiotu

.....
 Rodzaj rejestru, NIP

Oferta
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie w zakresie wykonywania zabiegów endoskopowych:

- a. ERCP wraz z opisem (ze szkoleniem) *
- b. ERCP wraz z opisem*
- c. Kolonoskopii wraz z opisem*,
- d. kolonoskopii z polipektomią pętlową wraz z opisem*
- e. kolonoskopii+histopatologia
- f. Gastroskopii wraz z opisem *

* *niepotrzebne skreślić*

Proponuję następującą ofertę cenową

Lp.	Rodzaj świadczenia	Maksymalna dopuszczalna cena (brutto) jednego świadczenia	Oferowana przez Przyjmującego zamówienie cena jednego świadczenia (brutto)
1	ERCP (ze szkoleniem) z opisem	700,00 zł	
2	ERCP z opisem	540,00 zł	
3	Kolonoskopia z opisem	183,00 zł	
4	kolonoskopii z polipektomią pętlową wraz z opisem	313,00 zł	
5	kolonoskopii+histopatologia	226,00 zł	
6	gastroskopia	108,00 zł	

DYREKTOR
 Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

.....
 Pieczęć i podpis *anowski*

Podpisy