

## LÄÄKÄRIPALVELUN TUNTIHINTA (TARJOUSLOMAKE 1)

| LÄÄKÄRIPALVELUN TUNTIHINTA (TARJOUSLOMAKE 1)  |  |                              |                  |                 |  |         |  |                |  |          |  |             |  |
|---|--|------------------------------|------------------|-----------------|--|---------|--|----------------|--|----------|--|-------------|--|
| Palvelu   |  | Tarjoushinta 1)<br>(ALV 0 %) |                  |                 |  |         |  |                |  |          |  |             |  |
| <b>1. laillistettu lääkäri</b>  |  | -                            | <b>€ / tunti</b> |                 |  |         |  |                |  |          |  |             |  |
| laillistettu lääkäri, jolla on vähintään kahden<br><b>2. vuoden työkokemus työterveyshuollon yksikössä<br/>työskentelystä</b>   |  | -                            | <b>€ / tunti</b> |                 |  |         |  |                |  |          |  |             |  |
| <b>3. työterveyshuollon erikoislääkäri</b>  |  | -                            | <b>€ / tunti</b> |                 |  |         |  |                |  |          |  |             |  |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding-right: 5px;">Tarjoajan nimi:</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-right: 5px;">Osoite:</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-right: 5px;">Yhteyshenkilö:</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-right: 5px;">Puhelin:</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-right: 5px;">Sähköposti:</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |                              |                  | Tarjoajan nimi: |  | Osoite: |  | Yhteyshenkilö: |  | Puhelin: |  | Sähköposti: |  |
| Tarjoajan nimi:   |  |                              |                  |                 |  |         |  |                |  |          |  |             |  |
| Osoite:   |  |                              |                  |                 |  |         |  |                |  |          |  |             |  |
| Yhteyshenkilö:  |  |                              |                  |                 |  |         |  |                |  |          |  |             |  |
| Puhelin:  |  |                              |                  |                 |  |         |  |                |  |          |  |             |  |
| Sähköposti:   |  |                              |                  |                 |  |         |  |                |  |          |  |             |  |

- 1) Tarjoajalla ei ole oikeutta vaatia tilaajalta muita maksusuorituksia.  
 Tarjoushintoihin tulee sisältyä kaikki tämän tarjouspyynnön ja sen liitteiden mukaisista ehdoista aiheutuvat kustannukset.  
 Hinta on ilmoitettava muodossa €/tunti/lääkäri arvonlisäverottomana.