

*Pieczętka firmowa z pełną nazwą oferenta*

## FORMULARZ OFERTY

### I. Instrukcja dla Oferenta

1. Niniejszy formularz oferty – traktowany jako wzór – winien być wypełniony po polsku, pismem maszynowym lub komputerowo, podpisany i opieczetowany poprzez osobę do tego upoważnioną.
2. Wszystkie wyszczególnione rozdziały muszą być wypełnione wraz z załączeniem odpowiednich wymaganych dokumentów.
3. Dokument w postaci kserokopii musi być potwierdzony przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”, podpisem i pieczętką Oferenta.
4. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
5. Wszystkie strony formularza Oferty muszą być ponumerowane przez Oferenta.

### II. Dane o Oferencie:

#### 1. Pełna nazwa Oferenta

--

#### 2. Siedziba Oferenta:

Miejscowość		Ulica	Numer
Kod pocztowy		Miejscowość	
Telefon		Fax	E-mail
REGON	NIP	KRS	Nr Księgi Rejestrowej w Krajowym Rejestrze Podmiotów Wykonujących Dzielność Leczniczą
Nr konta bankowego			

**III. Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty zawarte w ogłoszeniu o konkursie, niniejszym składam ofertę o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisów badań tomografii komputerowej (TK) i cyfrowej radiografii (CR) dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie, w zakresie i w cenie szczegółowo wymienionych w formularzu cenowym, stanowiącym załącznik do niniejszej oferty.**

#### **IV. Oferowana kwota wynagrodzenia**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w Materiałach Informacyjnych (MI), za łączną kwotę .....zł (słownie: .....)

brutto.

#### **V. Oświadczenia Oferenta:**

1. W okresie trwania umowy zapewniam, że oferowane ceny jednostkowe nie wzrosną przez okres ..... (min. 12 m-cy, max. 36 m-cy).
2. Oferuję termin płatności 60 dni od chwili otrzymania faktury przez Udzielającego zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Materiałami Informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz ich załącznikami i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem postępowania konkursowego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie na okres: od dnia ..... r. do dnia ..... r.
5. Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
6. Przedmiot umowy wykonam w całości samodzielnie / przy pomocy podwykonawców w następującym zakresie\*:  
.....  
.....  
.....
7. Oświadczam, że jako Oferent jestem podmiotem leczniczym, wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez ....., pod ww. numerem księgi rejestrowej.
8. Oświadczam, że w okresie ostatnich 24 miesięcy przed upływem terminu składania ofert realizowałem usługi będące przedmiotem postępowania konkursowego dla podmiotów leczniczych trwające nieprzerwanie przez okres minimum 12 miesięcy polegające na:
  - 1) wykonywaniu oceny i opisów badań tomografii komputerowej,
  - 2) wykonywaniu oceny i opisów badań cyfrowej radiologii,na podstawie umów z podmiotami wskazanymi w załączniku nr 5 do MI. Realizacja wskazanych umów przebiegała/przebiega w sposób należyty (bez uwag ze strony podmiotu zlecającego usługi oraz bez uiszczania kar umownych).
9. Oświadczam, że załączony wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
10. Zobowiązuję się do dokonania działań, o których mowa w rozdz. II ust. 2 pkt 3 lit. h MI w terminie do **7** dni od rozpoczęcia trwania umowy\*.

11. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do prowadzenia działalności objętej konkursem ofert oraz dysponuję personelem posiadającym uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami prawa, o czym mowa w rozdziale III ust. 3 MI, a także wykazany w załączniku nr 4 do MI.
12. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z prawdą, z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczętka, podpis Oferenta)

**Załączniki:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....