

FORMULARZ OFERTOWY

udzielanie świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć

I. DANE OFERENTA:

Imię i Nazwisko lub Nazwa Oferenta:

.....
.....

Adres Oferenta:

NIP REGON PESEL (dot. os.
fizycznych).....

.....

Nr tel. e-mail

Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego
wpisu.....

II. PROPONOWANA KWOTA WYNAGRODZENIA

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie otrzyma należność w wysokości stanowiącej iloczyn liczby przepracowanych godzin i stawki za godzinę (słownie:) zł brutto.

III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do Materiałów Informacyjnych
2. Oświadczenia oferenta stanowiące część Załącznika Nr 1 do Materiałów Informacyjnych.
3. Aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Lecznicych, jeżeli działalność jest prowadzona w formie niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej lub aktualny wpis do rejestru indywidualnych (specjalistycznych) praktyk lekarskich prowadzonego przez odpowiednią Okręgową Izbę Lekarską lub inne dokumenty świadczące o prowadzeniu indywidualnej (specjalistycznej) praktyki lekarskiej.

4. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
5. Umowa spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej.
6. Polisa OC z tytułu prowadzonej działalności medycznej.
7. Aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania zawodu.
8. Aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
9. Dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku lekarskim, dokument potwierdzający uzyskanie specjalizacji, aktualne prawo wykonywania zawodu, certyfikaty i dokumenty potwierdzające posiadanie dodatkowych uprawnień i kwalifikacji,

Uwaga:

Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” z podpisem, datą i pieczętką oferenta lub osoby przez niego upoważnionej.

Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez oferenta.

OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni.
3. Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie zgodne są z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
5. Zobowiązuję się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w dniach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia oraz wg ustalonego harmonogramu.
6. Zapewniam niezmiennosc cen w okresie obowiązywania umowy.

.....

.....