

FORMULARZ OFERTY

I. Dane o Oferencie:

1. Pełna nazwa oferenta i adres:

.....
.....

Adres:

ulica.....nr.....

Kod pocztowy:..... Miejscowość:.....

Telefon nr: Fax nr:

E-mail:.....

2. Numer właściwego rejestru podmiotów leczniczych:

.....

prowadzonego przez:

3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub data zarejestrowania działalności gospodarczej do CEIDG

prowadzonego przez:

4. NIP

5. REGON

6. Osoba upoważniona do podpisania umowy

7. Osoby odpowiedzialne za realizację świadczeń zdrowotnych oraz numer telefonu kontaktowego:

.....

II. Przedmiot zamówienia:

1. Oferta dotyczy zamówienia na udzielanie świadczeń w zakresie:

Zadania nr:

.....
.....

(proszę wpisać numery zadań, których dotyczy oferta)

2. Dostępność do wykonywanych świadczeń:

.....

(proszę wpisać dni tygodnia, godziny, telefon kontaktowy)

3. Sposób dowiezienia pacjentów do konsultacji/badań (**dotyczy zadania 1 oraz 2**)

Transport Udzielającego zamówienia / Transport Przyjmującego zamówienie
(niepotrzebne skreślić)

III. Załączniki:

Wykaz załączników do oferty, które stanowią jej integralną część*:

1. Wypełniony i podpisany przez Oferenta formularz oferty – załącznik nr 1 do SWKO.
2. Oświadczenie oferenta – załącznik nr 2 do SWKO.
3. Formularz cenowy na realizację poszczególnych zadań:
 - Załącznik nr 3a do SWKO – zadanie 1,
 - Załącznik nr 3b do SWKO – zadanie 2,
 - Załącznik nr 3c do SWKO – zadanie 3.
4. Wzór umowy:
 - Załącznik nr 4a do SWKO – zadanie 1 oraz 2,
 - Załącznik nr 4b do SWKO – zadanie 3.
5. Wykaz osób wykonujących świadczenia zdrowotne objęte konkursem wraz z informacją o ich kwalifikacjach z numerem prawa wykonywania zawodu (sporządzony odrębnie dla każdego zadania, na które składana jest oferta) – załącznik nr 5 do SWKO.
6. Kserokopia wpisu do właściwego rejestru podmiotów leczniczych. **
7. Kserokopia wypisu z KRS. **
8. Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej. **
9. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC w zakresie prowadzonej działalności. **
10. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik.
11. Inne

.....

* niepotrzebne skreślić.

** kserokopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem.

.....
data

.....
podpis