

FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
„OFERTA”

**I. DANE DOTYCZĄCE OFERENTA:**

Pełna nazwa .....

Adres siedziby .....

NIP:.....REGON.....

Tel..... e-mail .....

**II. PRZEDMIOT OFERTY / PROPONOWANA ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ W MIESIĄCU**

Oferta dotyczy zamówienia na udzielanie świadczeń w zakresie .....

**III. PROPONOWANE WYNAGRODZENIE BRUTTO** .....

(słownie :.....)

(% ceny zabiegu określonego w cenniku)

**IV. Składający ofertę oświadcza, że:**

1. zapoznał się z warunkami konkursu, treścią ogłoszenia oraz wzorem umowy i akceptuje ich treść,
2. wyraża zgodę na przetwarzanie, administrowanie, archiwizowanie moich danych osobowych w związku z postępowaniem konkursowym i w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2014 roku, poz. 1182 z późn.zm.)

Ponadto składający ofertę oświadcza, że:

1. jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, posiada nadany numer REGON i NIP;
2. posiada uprawnienia niezbędne do wykonania usług objętych przedmiotem konkursu, w tym czynne prawo wykonywania zawodu;
3. posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami w tym zakresie lub będzie posiadał ubezpieczenie na cały okres trwania umowy;
4. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie wg wymagań konkursu.

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

- 1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z CEIDG);
  - 2) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (praktyk zawodowych);
  - 3) kopię decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP;
  - 4) zaświadczenie GUS o numerze REGON;
  - 5) kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje;
  - 6) kserokopia aktualnej polisy OC potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie wymaganym przepisami w tym zakresie lub oświadczenie o przystąpieniu do ubezpieczenia OC na okres obowiązywania umowy, a polisę dostarczyć najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania zadań;
  - 7) pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik.
- kserokopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem

Oferta została złożona na ..... ponumerowanych kolejno stronach łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Organizatora Konkursu.

Oświadczam, że wszelkie podane w ofercie informacje są prawdziwe.

.....  
podpis składającego ofertę/pełnomocnika

Radca Prawny

Regina Kubiś-Karbowska

