

Formularz oferty

I. Instrukcja dla Oferenta :

1. Niniejszy Formularz oferty – traktowany, jako wzór – winien być wypełniony po polsku, pismem czytelnym, maszynowym lub komputerowo, podpisany i opieczetowany przez osobę do tego uprawnioną.
2. Wszystkie wyszczególnione rozdziały muszą być wypełnione wraz z załączeniem odpowiednich wymaganych dokumentów wymienionych w Rozdziale I MI.
3. Dokumenty w postaci kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”, podpisem i pieczętą Oferenta, przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
4. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
5. Zaleca się aby wszystkie strony Formularza oferty były parafowane przez Oferenta.

II. Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lekarza													
Rodzaj praktyki lekarskiej							Nr prawa wykonywania zawodu						
Organ prowadzący rejestr (nazwa okręgowej/Wojskowej Rady Lekarskiej)							Nr księgi rejestrowej						
Adres zamieszkania													
Kraj				Miejscowość									
Kod pocztowy				Poczta									
Ulica						Nr domu				Nr lokalu			
E-mail						telefon				fax			
Adres do korespondencji													
Kraj							Miejscowość						
Kod pocztowy				Poczta									
Ulica						Nr domu				Nr lokalu			
Działalność gospodarcza													
Nazwa firmy										Siedziba			
Numer identyfikacji podatkowej (NIP)													
				-									
								-					
								-					

III. Proponowana kwota wynagrodzenia:

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej – zł brutto (słownie:brutto),
 - 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej udzielającego świadczeń zdrowotnych pod nadzorem lekarza specjalisty z ww. dziedzin – zł brutto (słownie: brutto) poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej.
-

IV. Oświadczenia :

1. W okresie trwania umowy zapewniam niezmiennosc cen.
2. Oświadczam, że staż pracy lekarza w zawodzie wynosi:..... lat/miesiący.
3. Oświadczam, że staż pracy lekarza w Zakładzie Radiologii wynosi:lat / miesiący.
4. 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.
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na okres **od dnia 13.10.2021r. do dnia 31.12.2021r.** i wyrażam zgodę na jej ewentualne przedłużenie w drodze aneksu na kolejny okres nieprzekraczający **3 m-cy.**
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert.
7. Zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania przedmiotowego zamówienia.
8. Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
9. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
10. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia oraz zgodnie z ustalonym harmonogramem.

V. Do oferty załączam:

1. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą / zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą*,
2. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego / wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*,
3. Umowa spółki cywilnej (jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej) *,
4. Prawo wykonywania zawodu lekarza przyznane przez odpowiednią Okręgową Radę Lekarską, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych, **
5. Dyplom lekarza, **
6. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe – w tym specjalizacje (tj. dyplom specjalizacji): ., **
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)

(inne dokumenty -wskazać jakie)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

*-niewłaściwe skreślić,
** - jeżeli dotyczy