

FORMULARZ OFERTY

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

.....SPZOZ w Myszkowie.

I. Instrukcja dla oferenta:

1. Niniejszy Formularz Ofert – traktowany jako wzór, winien być wypełniony, podpisany i opieczętowany z należytą starannością.
2. Wszystkie wyszczególnione rozdziały muszą być wypełnione wraz z załączeniem odpowiednich wymaganych dokumentów.
3. Dokument w postaci kserokopii musi być potwierdzony „za zgodność z oryginałem”, podpisem i pieczętką – osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

II. Dane o Oferencie:

1. Pełna nazwa Oferenta
(imię i nazwisko lub nazwa firmy, numer wpisu do właściwego rejestru).

.....
.....

III. Adres Oferenta:

ul., nr

Kod pocztowy, miejscowość

Tel. (0.....), faks (0.....).....

Regon....., NIP

e-mail.....

Nazwa banku i nr rachunku.....

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o świadczenie usług w niniejszym postępowaniu.

Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....

.....

W załączeniu:

1. Kserokopia aktualnego wpisu z KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji o działalności gospodarczej podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Dane identyfikacyjne Oferenta. Regon, NIP – kserokopia.
3. Kserokopia prawa wykonywania zawodu oraz dyplom specjalizacji z danej dziedziny.
4. Kopia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta Umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, obowiązującej na dzień rozstrzygnięcia konkursu wraz z oświadczeniem Oferenta o kontynuacji polisy ubezpieczenia obejmującej okres obowiązywania umowy.
5. Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań wykonywania pracy lekarza.
6. Aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie bhp adekwatnego dla swojej grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bhp.

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

....., dn.

.....

(pieczęć/podpisy osób/by upoważnionej)

Nazwa /pieczęć firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że jako Oferent:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie zastrzeżeń
3. Zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia.
4. Przez okres 30 dni od daty złożenia jestem związany niniejszą ofertą
5. Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego wzoru umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach, określonych w umowie w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
6. Dane przedstawione w ofercie i wszystkich załączonych dokumentach oraz kserokopiach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej OC i zobowiązuję się do dostarczenia polisy na okres obowiązywania umowy
8. Posiadam uprawnienia i kwalifikacje wynikające z dokumentów załączonych do oferty wymaganych do wykonywania usługi.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Oferenta