

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 opieczetowany 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 pieczętą – 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)