

=

.....
pieczęć Oferenta

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERY

Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia uzależnień –poradnia leczenia uzależnień

Postępowanie na świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia uzależnień –poradnia leczenia uzależnień

- 1). Oferent
- 2). Adres Oferenta
- 3). Nr telefonu
- 4). Forma organizacyjna podmiotu
- 5). Rodzaj prowadzonej działalności.....
- 6). Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
- 7). REGON
- 8). NIP
- 9). Nazwa banku oraz nr rachunku
- 10). Nr polisy ubezpieczeniowej
- 11). Okres obowiązywania polisy
- 12). Kontakt e-mail.....

2.Zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w **Poradni Leczenia Uzależnień** mieszczącej się w MPR-S nr 1 w Chrzanowie ul.Sokoła19 w okresie od 07.01.2019 do 31.12.2019 roku i deklaruje gotowość do świadczenia usług na poziomie jak niżej :

1. Liczba punktów rozliczeniowych w podziale na miesiące i kwartały.

2019							Razem kwartał liczba punktów
I kwartał	Styczeń		Luty		Marzec		
II kwartał	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
III kwartał	Lipiec		sierpień		wrzesień		
IV kwartał	Październik		Listopad		Grudzień		

Razem w roku 2019 :punktów

Za realizację powyższych czynności oczekuję należności w wysokości :zł brutto za punkt

Z tytułu realizacji umowy w zakresie świadczeń komercyjnych wg. obowiązującego cennika w ZLA Chrzanów sp. z o.o. za udzielone świadczenie medyczne oczekuję należności

2. Oferuje wykonywanie niniejszych świadczeń w dni i godziny :

poniedziałek
wtorek.....
środa
czwartek
piątek

Oferuje wykonywanie świadczeń komercyjnych w dni i godziny :

poniedziałek
wtorek.....
środa
czwartek
piątek

3. Do oferty załączam poświadczony kopie:*

- Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikację do udzielania świadczeń zdrowotnych, takich jak : dyplom ukończenia uczelni, specjalizacje , inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia.
- polisa ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub oświadczenie oferenta o zawarciu takiej polisy z obowiązkiem przedłożenia jej w dniu podpisywania umowy.
- kopia wpisu do rejestru podmiotów gospodarczych wraz z dokumentami potwierdzającymi nadanie numeru NIP i REGON.
- Kopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku na jakie składana jest oferta.
- kopia aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

*) zaznaczyć pole

4. OŚWIADCZENIE Oferenta

Oświadczam, że spełniam warunki określone dla przedmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U z 2018 poz.2190).

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.

Oświadczam, że pozostanę związany ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.

Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonania usług z należytą starannością swego działania wymaganą od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.

Oświadczam, że umowę będę realizował zgodnie z obowiązującymi przepisami NFZ.

Oświadczam, że dodatkowo udzielam świadczenia w:

a)
na podstawie umowy o prace,* umowy cywilno -prawnej*; w dniach i godzinach

.....b)

.....
na podstawie umowy o prace,* umowy cywilno -prawnej*; w dniach i godzinach

.....

c).....
na podstawie umowy o prace,* umowy cywilno -prawnej*; w dniach i godzinach

.....

*zaznacz właściwe

Oświadczam, że zawarłem umowę o odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami lub zostanie ona zawarta najpóźniej do dnia podpisania umowy i że będzie opłacana przez cały okres obowiązywania umowy.

data, pieczęć i podpis Oferenta