

FORMULARZ OFERY
Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie
wykonywania badań laboratorium analitycznego
dla Zakładu Lecznictwa AmbulATORYJNEGO w Chrzanowie sp.z o.o .

1. Oferent
2. Adres oferenta
3. Nr telefonu
4. Forma organizacyjna podmiotu leczniczego
5. Rodzaj prowadzonej działalności leczniczej
6. Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
7. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
8. REGON
9. NIP
10. Nazwa banku oraz nr rachunku
11. Nr polisy ubezpieczeniowej
12. Okres obowiązywania polisy
13. Kontakt e-mail.....

Zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratorium analitycznego w okresie od 01.01.2017r do 31.12.2017r. w sposób ciągły i kompleksowy.

Całkowita wartość oferty wyniesiezł
(słownie).....
.....w tym% vat
W załączeniu formularz cenowy.

Oferuje wykonywanie niniejszych świadczeń codziennie od poniedziałku do piątku oraz zapewniam odbiór materiału w dni i godziny :
poniedziałek

wtorek.....

środa

czwartek

piątek

Oświadczenie.

1) **Oświadczam ,że** zapoznałem się z treścią ogłoszenia ,szczegółowymi warunkami konkursu ofert, wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń **oraz** z przepisami ustawy z dnia 15.04.2012 o działalności leczniczej /Dz.U.2016poz.1683)

2) **Oświadczam,że** spełniam warunki :

1. posiadam uprawnienia do wykonywania w/w działalności lub czynności

2. posiadam wiedzę i doświadczenie
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej realizację zamówienia

3) **Oświadczam, że** jako podwykonawca usług laboratoryjnych wyrażam gotowość do poddania się kontroli ze strony OW NFZ, właściwego dla siedziby Udzielającego zamówienie, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z NFZ.

Do formularza oferty załączam następujące dokumenty:

- 1.....
- 2.....,
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Chrzanów, dnia.....

.....
Podpis oferenta