

## Formularz oferty

.....  
(pieczęć oferenta)

Ja/My, niżej podpisany(-ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(pełna nazwa oferenta)

.....  
(adres siedziby oferenta)

REGON:..... NIP: .....

Nr telefonu:..... e-mail: .....  
(podać nazwę (firma) i dokładny adres oferenta)

**w odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie  
nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**

**1. Oferuję(-my) realizację zamówienia za cenę ryczałtową w kwocie .....**

**2. Składając niniejszą ofertę oświadczam(-my), że:**

- 1) projekt umowy został przez nas zaakceptowany i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń i uwag;
- 2) oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami określonymi w rozdz. V szczegółowych warunków konkursu ofert.
- 3) umożliwimy telefoniczne kontaktowanie się z nami pod numerem telefonu .....
- 4) wszelką korespondencję w sprawie niniejszego konkursu ofert należy kierować na poniższy adres:

.....

nr telefonu: ..... mail: .....

5) osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:

.....

(podać imię i nazwisko, stanowisko oraz numer telefonu)

6) osobą uprawnioną do podpisania umowy jest:

.....

(podać imię i nazwisko oraz stanowisko)

7) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia.

**3. Do oferty dołączamy:**

- 1) Wykaz osób, które będą świadczyć usługi na rzecz Udzielającego zamówienia - **załącznik do oferty**;
- 2) dokumenty i oświadczenia wymagane od oferenta wymienione w rozdz. VIII szczegółowych warunków konkursu ofert tj.:
  - odpis z rejestru podmiotów leczniczych,
  - kopię polisy OC,
  - wykaz personelu wraz z kwalifikacjami, zaświadczenia z KRK,
  - dokumenty potwierdzające specjalizacje,
  - aktualne zaświadczenia lekarskie o zdolności do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku i zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych wydane przez lekarza medycyny pracy,
  - aktualne zaświadczenie ze szkolenia z zakresu ochrony przeciwpożar. (p/poż),
  - aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w dziedzinie BHP,
  - oświadczenie o spełnianiu wymogów prawnych,
  - referencje (jeśli posiada).

....., dnia .....

.....  
(podpis oferenta)