

Formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert

Besko, dn.

.....
/Dane oferenta/

.....
/Adres/
.....
.....

**Samodzielny Publiczny Zakład
Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Besku,
38 – 524 Besko, ul. Błonie 3**

Składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Besku, w zakresie udzielania świadczeń lekarskich w następujących jednostkach organizacyjnych Ośrodka tj. w

Poradni Ginekologiczno – Położniczej

Poradni Endokrynologicznej

Świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego Udzielającego Zamówienie, z zastrzeżeniem postanowień regulaminu przeprowadzenia konkursu ofert.

Proponowana należność:

- za każdy faktycznie wypracowany punkt w **Poradni Ginekologiczno – Położniczej**, uznany i sfinansowany przez NFZ - % ceny jednostkowej punktu

Proponuję dni i godziny udzielania świadczeń w w/w poradni:

..... od.....do.....
..... od.....do.....
..... od..... do.....

- za każdy faktycznie wypracowany punkt w **Poradni Endokrynologicznej**, uznany i sfinansowany przez NFZ - % ceny jednostkowej punktu

Proponuję dni i godziny udzielania świadczeń w w/w poradni:

..... od.....do.....
..... od.....do.....
..... od..... do.....

W załączeniu przedkładam*:

1. Dokumenty potwierdzające status prawny (wpis do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą; wpis do CEIDG lub wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, dokumenty potwierdzające nadanie numeru NIP i REGON),
2. Uwierzytelnioną kserokopię aktualnego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe w tym kserokopię prawa wykonywania zawodu,

4. Aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do podjęcia się wykonywania świadczeń objętych umową – dotyczy to zarówno oferentów osobiście udzielających świadczeń zdrowotnych jak i wytypowanego personelu do udzielania świadczeń,
5. Lista personelu (patrz paragraf 5 Regulaminu),
6. Oświadczenie wskazane w par. 5 ust. 4 Regulaminu,
7. inne dokumenty:

.....
.....
.....

Oświadczam, że zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami, oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, jak również zgodnie z przyjętymi standardami i wymogami prawnymi, w tym z zachowaniem przepisów sanitarnych, przeciwpożarowych i BHP.

Oświadczam, że zapoznałem/am/ się z Regulaminem Przeprowadzania Konkursu Ofert w tym z warunkami udziału w postępowaniu konkursu i je akceptuję.

Oświadczam, że zapoznałem/am/ się z treścią ogłoszenia konkursu ofert i je akceptuję.

Oświadczam, że stan prawny złożonych dokumentów nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.

Oświadczam, że akceptuję istotne dla Udzielającego zamówienia postanowienia zawarte we wzorze umowy i zobowiązuje się do jej zawarcia na warunkach określonych w niniejszym wzorze w przypadku wyboru mojej oferty.

Oświadczam, że dokumenty zawarte w §7 pkt 5 Regulaminu przeprowadzania konkursu ofert znajdują się w posiadaniu Udzielającego Zamówienie

** w przypadku, gdy Udzielający Zamówienie w swojej dokumentacji posiada już któryś z wyżej wymienionych załączników (aktualny), Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia oświadczenia o tym, że dokumenty uwzględnione w punkcie/punktach nie uległy zmianie i znajdują się w posiadaniu Udzielającego Zamówienie.*

.....
/pieczętka i podpis oferenta/