

.....
/pieczęć adresowa oferenta /

Numer sprawy SPZOZ.RUM.3948/2023

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie konkursu ofert z dnia 14 czerwca 2023 r. zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostycznych

I. DANE OFERENTA

Nazwa firmy (lub nazwisko i imię)

.....
.....

Adres

(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

Tel. fax. email

NIP. REGON.

Działalność zarejestrowana w
..... pod numerem

Prawo wykonywania zawodu wydane przez (dotyczy indywidualnych praktyk lekarskich i pielęgniarskich)

II. PRZEDMIOT OFERTY

1. Oferuję wykonywanie świadczeń zdrowotnych wg rodzajów i po cenach zgodnie ze specyfikacją cenową, stanowiącą **załącznik nr 2** do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
2. Oferowane świadczenia będą wykonywać zgodnie z przyjętymi standardami i uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie, wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia, zachowaniem przepisów sanitarnych, ppoż.. i BHP.
3. Zapewniam ciągłość świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
4. Wyrażam zgodę na zawarcie umowy na okres 36 miesięcy.
5. Oświadczam, że akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie zgłaszam zastrzeżeń.

III. Wartość oferty:

PAKIET I	PAKIET II	PAKIET III	WARTOŚĆ OFERTY

IV. Do oferty dołączam następujące załączniki

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć oferenta lub osoby upoważnionej