

.....
/pieczęć adresowa oferenta /

Numer sprawy: SPZOZ.RUM.5639/2023

OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie konkursu ofert z dnia 31 sierpnia 2023 r. zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań elektromiograficznych .

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) nr

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”.

Cena oferty:

Kwota

netto :

(słownie:

.....)

Stawka VAT:.....

brutto (łącznie z podatkiem VAT) :

(słownie:

.....)

Załącznik nr 1 do SWKO

2. Oferowane świadczenia będę wykonywał 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 3 lat .
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. Do oferty dołączam następujące załączniki

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

.....
miejsowość, data

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