

FORMULARZ OFERTOWY
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy i pielęgniarki
w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy w rodzaju podstawowa opieka
zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią ogłoszenia z dnia 01.12.2023 roku dotyczącego konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy i pielęgniarki w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, Szczegółowymi warunkami konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych oraz z Regulaminem udzielania zamówień na realizację świadczeń zdrowotnych i pracy Komisji konkursowej.

....., dnia
(miejscowość) (czytelny podpis)

.....
(Pełna nazwa oferenta – zgodna z właściwym rejestrem)

.....
(Adres prowadzenia działalności)

.....
(Numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu)

.....
(NIP, REGON, numer telefonu)

Wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych, ich kwalifikacje zawodowe (posiadane specjalizacje, kursy, uprawnienia, certyfikaty uzyskane stopnie lub tytuły naukowe):

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

Określenie warunków lokalowych, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, środki transportu, środki łączności

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

Proponowana kwota należności za udzielane świadczenia zdrowotne:

.....

Proponowane przez oferenta dodatkowe postanowienia umowne wraz z uzasadnieniem ich przedłożenia:

.....
.....

Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczam, że uważam się związany (a) ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania konkursowego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Do niniejszej oferty załączam wymagane w warunkach zamówienia dokumenty i oświadczenia jako załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

....., dnia.....
(miejsce)

.....
(czytelny podpis)

