

OFERTA

W związku z konkursem ofert ogłoszonym przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku składam ofertę w zakresie (proszę zaznaczyć właściwe):

- wykonywanie badań bronchoskopowych**
- wykonywanie badań urodynamicznych**
- wykonywanie zabiegów operacyjnych ginekologiczno-urodynamicznych**
- wykonywanie konsultacji preparatów cytologicznych**
- wykonywanie badań endoskopowych w Zakładzie Endoskopii Diagnostycznej i Zabiegowej**

I. DANE O OFERENCIE

1. Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do CEIDG lub KRS)

.....
.....

2. Adres siedziby oferenta:

3. Nr księgi w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
prowadzonym przez

4. Telefon kontaktowy

II. OŚWIADCZENIA OFERENTA

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z ogłoszeniem, *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert* oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Warunki konkursu akceptuję jako integralną część umowy.
- 2) Nie byłem karany w postępowaniu karnym, mającym związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Oświadczenie obejmuje również wszystkie osoby wskazane w ofercie do udzielania świadczeń w moim imieniu.
- 3) Spełniam wszystkie wymagania określone przez Udzielającego Zamówienia w *Szczegółowych warunkach konkursu ofert* oraz zawarte w materiałach informacyjnych NFZ dotyczących odpowiedniego zakresu świadczeń i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
- 4) W przypadku nierozstrzygnięcia konkursu z powodu proponowanych wysokości stawek zgłaszam gotowość do przeprowadzenia negocjacji cenowych.
- 5) Ceny określone w ofercie pozostaną bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy.

6) W przypadku wygrania konkursu przed podpisaniem umowy zobowiązuje się dostarczyć polisę ubezpieczenia OC zawartego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

7) W ramach prowadzonej działalności samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

8)* Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe pozyskałem w celu złożenia oferty. Wszelkie dane osobowe wskazane w ofercie i załącznikach pozyskałem zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

** nie dotyczy oferentów prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą*

III. PRZEDMIOT OFERTY – HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1) propozycja harmonogramu udzielania świadczeń:

poniedziałek od do

wtorek od do

środa od do

czwartek od do

piątek od do

W imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia będą udzielane przez następujących lekarzy (należy podać imię i nazwisko oraz numer prawa wykonywania zawodu):

.....
.....

IV. CENA OFERTY I WARUNKI PŁATNOŚCI

Za udzielanie świadczeń proponuję następujące ceny brutto:

1) wykonywanie badań urodynamicznych: zł brutto za 1 badanie

2) wykonywanie zabiegów operacyjnych ginekologiczno-urodynamicznych: zł brutto za 1 zabieg

3) wykonywanie ocen preparatów cytologicznych: zł brutto za 1 ocenę

4) wykonywanie badań endoskopowych: zł za 1 punkt

5) wykonywanie badań psychotechnicznych kierowców: zł za 1 badanie

6) wykonywanie badań psychotechnicznych operatorów: zł za 1 badanie

7) wykonywanie badań kierowców w ciemni : zł za 1 badanie

Informacje dodatkowe

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

V. ZAŁĄCZNIKI

Do oferty załączam następujące dokumenty (proszę wymienić zgodnie ze *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis oferenta

