

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki
Zdrowotnej w Leżajsku ul. Leśna 22
37-300 Leżajsk

OFERTA

Dotyczy konkursu na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń lekarskich z zakresu leczenia stacjonarnego w Oddziale Reumatologii w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Leżajsku

W związku z konkursem ofert ogłoszonym w dniu 08.08.2016 r. przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku składam ofertę na udzielanie świadczeń lekarskich z zakresu leczenia stacjonarnego w Oddziale Reumatologii

1. Dane o ofercie

Pełna nazwa oferenta:

Imię:

Nazwisko:

Posiadający prawo wykonywania zawodu nr

Wydane przez

Wpisany do rejestru

pod nr prowadzonego przez

.....

Adres oferenta:

.....

tel. nr

Bank Nr konta

NIP REGON

2. Przedmiot oferty

Świadczenia w Oddziale Reumatologii

będą udzielane zgodnie z zasadami określonymi w Szczegółowych warunkach konkursu i projekcie umowy i będą polegać na objęciu opieką i leczeniem pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Reumatologii oraz konsultowanie pacjentów hospitalizowanych w innych oddziałach szpitalnych u Udzielającego zamówienia w następujące dni tygodnia: (nie będących u Udzielającego zamówienia dniami wolnymi od pracy) w godzinach :

.....

.....

W imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia będą udzielane przez następujących lekarzy (należy podać imię i nazwisko oraz kwalifikacje):

.....

3. Cena oferty i warunki płatności

Za udzielone świadczenia będące przedmiotem niniejszego postępowania proponuję następujące ceny:

- lekarz specjalista PLN brutto za godzinę udzielania świadczeń
- lekarz z I stopniem specjalizacji PLN brutto za godzinę udzielania świadczeń
- lekarz w trakcie specjalizacji PLN brutto za godzinę udzielania świadczeń

4. W przypadku nie rozstrzygnięcia konkursu z powodu proponowanych wysokości stawek zgłaszam gotowość do przeprowadzenia negocjacji cenowych.

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

6. Ceny określone w ofercie pozostaną bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy.

7. Oświadczenia

- a. Oświadczam, że nie byłem karany i nie toczą się przeciwko mnie postępowania karne.
- b. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert na świadczenia zdrowotne oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Warunki konkursu akceptuję jako integralną część umowy
- c. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania określone przez Udzielającego Zamówienia w szczegółowych warunkach konkursu oraz zawarte w materiałach informacyjnych NFZ dotyczących odpowiedniego zakresu świadczeń i przyjmuje je bez zastrzeżeń.
- d. Oświadczam, że w ramach prowadzonej działalności świadczę usługi dla ludności i samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em

8. Załączniki do oferty: (wymienić niżej załączane do oferty zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu załączniki):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Pieczętka i podpis oferenta.