

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert DWOMP.II.42.103.2024 składam niniejszą ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez psychoterapeuta dla pacjentów DWOMP Oddział – Centrum Medyczne Joannitów w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 30.04.2027 r.

### DANE O OFERENCIE:

.....

.....  
(nazwa oferenta – zgodnie z rejestrem, dokładny adres siedziby podmiotu leczniczego )

Numer NIP (jeżeli dotyczy) .....

Numer REGON (jeżeli dotyczy) .....

Numer PESEL (jeżeli dotyczy) .....

Numer telefonu .....

Adres e-mail .....

1. Oferowana tygodniowo maksymalna liczba godzin realizacji zamówienia (sesji/konsultacji):.....
2. Oferowana cena jednostkowa za 1 godzinę realizacji zamówienia (sesji/konsultacji) ..... zł/h brutto (słownie: .....).
3. Płatność za wykonanie usługi dokonywana będzie w formie przelewu na konto bankowe:  
.....  
(nazwa banku i nr konta)  
w terminie określonym umową, od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury / rachunku.
4. Doświadczenie – liczba lat pracy jako psychoterapeuta .....
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń. Oświadczam, że nie ciąży na mnie wyrok Sądów Karnych/Sądów Dyscyplinarnych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne/dyscyplinarne.
6. Oświadczam, że posiadam kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia oraz dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonania zamówienia.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
8. Oświadczam, że jestem zobowiązany ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.



9. Oświadczamy, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy oraz przystąpienia do realizacji zamówienia.
10. Do niniejszej oferty załączam wymagane w SWKO dokumenty i oświadczenia, jako załączniki:

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

Wrocław, dnia ..... 2024 r.

.....

podpis i pieczęć oferenta

