

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert DWOMP.II.42.285.2023 składam niniejszą ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa dla pacjentów DWOMP Oddział - Obwód Lecznictwa Kolejowego we Wrocławiu w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym w okresie do dnia 30.04.2024r.

**DANE O OFERENCIE:**

.....

.....

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

Numer NIP.....

Numer REGON.....

Numer telefonu z nr kierunkowym.....

Adres e-mail.....

1. Oferowana tygodniowo liczba godzin realizacji zamówienia (badań / konsultacji):  
od 5 do 20.
2. Oferowane dni realizacji zamówienia wg wariantów (badań / konsultacji):  
.....

<input type="checkbox"/>	Średnio tygodniowy czas pracy
Wariant I	Od 5 h do 20 h

Proszę zaznaczyć oferowane dni zakreślając właściwy kwadrat znakiem: x

1. Oferowana cena jednostkowa za 1 godzinę realizacji zamówienia (konsultacji )

..... zł/h netto (słownie: .....)

..... zł/h brutto (słownie .....)

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 psycholog .....

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 ..... 08. 2023r.

.....

podpis i pieczęć oferenta

  
RADCA PRAWNY  
Teresa Kuczerawy  
PPA 814

