

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert DWOMP.II.42.288.2023 składam niniejszą ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa dla pacjentów DWOMP Oddział - Obwód Lecznictwa Kolejowego we Wrocławiu w Poradni Zdrowia Psychicznego przy 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 2 do 16.
2. Oferowane dni realizacji zamówienia wg wariantów (badań / konsultacji):

<input type="checkbox"/>	Według ustalonego harmonogramu
Wariant I	wtorek 13.00-17.00 czwartek 13.00-17.00

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

6. wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń. Oświadczam, że nie ciąży na mnie wyrok Sądów Karnych/Sądów Dyscyplinarnych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne/dyscyplinarne.
7. Oświadczam, że posiadam kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia oraz dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonania zamówienia.
8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
9. Oświadczam, że jestem zobowiązany ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.
10. Oświadczamy, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy oraz przystąpienia do realizacji zamówienia.
11. 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  
WP 814

