

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert DWOMP.II.42.153.2024 składam niniejszą ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę ginekologa dla pacjentów DWOMP Oddział - Centrum Medyczne Joannitów w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 30.04.2027r.

### 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) .....

Wpis do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk prowadzony przez Okręgową Izbę Lekarską .....

Prawo wykonywania zawodu .....

Numer telefonu z nr kierunkowym.....

Adres e-mail.....

1. Oferowana tygodniowo maksymalna liczba godzin realizacji zamówienia (badań):  
.....
2. Oferowana cena jako cena brutto .....% za 1 punkt rozliczeniowy NFZ za realizację zamówienia.  
2. Oferowana cena jednostkowa za 1 godzinę realizacji zamówienia (badań)  
..... zł/h brutto (słownie: .....)<sup>1</sup>
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 lekarz specjalista ginekologa: .....
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.
6. Oświadczam, że nie ciąży na mnie wyrok Sądów Karnych/Sądów Dyscyplinarnych, nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne/dyscyplinarne.

1 Zapisy opcjonalne – należy wpisać jedną wartość, stawkę procentową albo stawkę godzinową.

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) .....

.....

*data*

.....

*podpis i pieczęć oferenta*

Handwritten signature and stamp in blue ink, located in the bottom right corner of the page.