

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert DWOMP.II.42.342.2023 składam niniejszą ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza psychiatrę 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.....  
 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 liczba godzin realizacji zamówienia (badań): od 4 do 20
2. Oferowane dni realizacji zamówienia wg ustalonego harmonogramu.

<input type="checkbox"/>	Średnio tygodniowy czas pracy
Wariant I	od 4 h do 20 h

Proszę zaznaczyć oferowane dni zakreślając właściwy kwadrat znakiem: x

1. Oferowana cena jednostkowa z 1 godzinę realizacji zamówienia

..... zł/h netto (słownie: .....),

stawka podatku VAT : **zw**

..... 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 lekarz specjalista psychiatra .....
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 ..... 09. 2023r.

.....

podpis i pieczęć oferenta