

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert DWOMP.II.42.104.2024 składam niniejszą ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa / psychotraumatologa dla pacjentów DWOMP Oddział – Centrum Medyczne Joannitów w Oddziale Dziennym Psychiatrycznym 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) .....

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).
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.
4. Doświadczenie – liczba lat pracy jako psycholog/psychotraumatolog  
.....
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 (Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert), dokumenty i oświadczenia, jako załączniki:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

.....

data

.....

podpis i pieczęć oferenta

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.