

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert DWOMP.II.42.112.2024 składam niniejszą ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę psychiatrii 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.....

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 cena jednostkowa z 1 godzinę realizacji zamówienia  
..... zł/h brutto (słownie: .....).
2. 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. Oświadczam, 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 ..... 2024r.

.....

podpis i pieczęć oferenta

