

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert DWOMP.II.42.286.2023 składam niniejszą ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez psychoterapeutę 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.....

Numer telefonu z nr kierunkowym.....

Adres e-mail.....

1. Oferowana tygodniowo liczba godzin realizacji zamówienia (badań / konsultacji):
od 5 do 10.
2. Oferowane dni realizacji zamówienia wg wariantów (badań / konsultacji):
.....

<input type="checkbox"/>	Średnio tygodniowy czas pracy
Wariant I	Od 5 h do 10 h

Proszę zaznaczyć oferowane dni zakreślając właściwy kwadrat znakiem: x

1. Oferowana cena jednostkowa za 1 godzinę realizacji zamówienia (badania / 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 psychoterapeuta
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 08. 2023r.

.....

podpis i pieczęć oferenta

RADCA PRAWNY
Teresa Kuczerawy
WR 814