

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert DWOMP.II.42.416.2023 składam niniejszą ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza POZ (lekarza pediatrę - lekarza rodzinnego) dla pacjentów DWOMP Oddział - Obwód Lecznictwa Kolejowego we Wrocławiu 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): .....
2. Oferowane dni realizacji zamówienia (badań):

Wt	Pt
od 13.00 do 18.00	od 13.00 do 18.00

3. Oferowana cena jednostkowa za 1 godzinę realizacji zamówienia (badań)

..... 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.

4. Doświadczenie – liczba lat pracy jako lekarz pediatra lub lekarz medycyny rodzinnej .....
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.
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