

Nidzica, dnia

Zespół Opieki Zdrowotnej w Nidzicy
13-100 Nidzica
ul. Mickiewicza 23

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie

Imię

Nazwisko

PESEL

Nr wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej

NIP REGON

Nr telefonu

Adres prowadzonej działalności gospodarczej

.....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem prowadzonej działalności
gospodarczej).....

.....

.....

Numer rachunku bankowego

.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie

.....

zgodnie ze wzorem umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie z dnia, a także ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza do nich zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
3. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
4. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną sumę gwarantowaną w wysokości (zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy OC w terminie określonym we wzorze umowy).*
5. Deklaruje minimalną liczbę:
..... godzin miesięcznie wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie
6. Proponuje wysokość stawki w kwocie:
..... zł brutto za 1 godz. wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie

ZAŁĄCZNIKI:

1. Poświadczona przez Dział Kadr Udzielającego Zamówienia kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej – zał. nr 1.
2. Poświadczona przez Dział Kadr Udzielającego Zamówienia kopia nadania nr REGON – zał. nr 2.
3. Poświadczona przez Dział Kadr Udzielającego Zamówienia kopia nadania numeru NIP – zał. nr 3.
4. Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, ukończenia szkoły i uzyskanie uprawnień zawodowych – zał. nr 4.
5. Kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłużeniu polisy – zał. nr 5.
6. Kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do podjęcia świadczeń, wystawionego przez Lekarza Medycyny Pracy – zał. nr 6.
7. Oświadczenie, że w ostatnich pięciu latach:
 - nie było i aktualnie nie jest prowadzone przeciwko Oferentowi postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego,
 - Oferent nie został ukarany przez sąd dyscyplinarny,
 - przeciwko Oferentowi nie toczy się postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej,
 - przeciwko Oferentowi nie jest wszczęte postępowanie mogące skutkować zawieszeniem prawa wykonywania zawodu – zał. nr 7.

.....
data i podpis Oferenta

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku gdy Udzielający Zamówienia w swojej dokumentacji posiada już któryś z wyżej wymienionych załączników (aktualny), Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia oświadczenia o tym, że

dokumenty uwzględnione w punkcie/punktach
nie uległy zmianie i znajdują się w posiadaniu Udzielającego Zamówienia