

Pieczętka firmowa z pełną nazwą oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY cz. I**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usługi opisu badań radiologicznych określonych**  
**w załączniku Nr 1, w Zakładzie Radiologii**

**I. Dane Oferenta:**

<b>Imię i nazwisko lekarza/ /nazwa podmiotu leczniczego</b>											
<b>Rodzaj praktyki lekarskiej (o ile dotyczy)</b>						<b>Nr prawa wykonywania zawodu (dot. ind. praktyki lekarskiej)</b>					
<b>Organ prowadzący rejestr (nazwa Okręgowej Rady Lekarskiej /Wojewody)</b>						<b>Nr księgi rejestrowej</b>					
<b>Adres siedziby/miejsca prowadzenia działalności</b>											
<b>Kraj</b>			<b>Miejscowość</b>								
<b>Kod pocztowy</b>			<b>Poczta</b>								
<b>Ulica</b>				<b>Nr domu</b>				<b>Nr lokalu</b>			
<b>E-mail</b>				<b>telefon</b>				<b>fax</b>			
<b>Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli różni się od adresu siedziby/miejsca prowadzenia działalności):</b>											
<b>Kraj</b>			<b>Miejscowość</b>								
<b>Kod pocztowy</b>			<b>Poczta</b>								
<b>Ulica</b>				<b>Nr domu</b>				<b>Nr lokalu</b>			
<b>Działalność gospodarcza</b>											
<b>Firma</b>											
<b>Numer identyfikacji podatkowej (NIP)</b>						<b>REGON</b>					
<b>Nazwa banku, Nr konta</b>						<b>KRS/ CEIDG</b>					

**II. Oświadczenie:**

1. W okresie trwania umowy zapewniam niezmiennosć cen.
2. Oświadczam, że staż pracy lekarzy w zawodzie wynosi:
  - 1)..... lat,
  - 2)..... lat,
  - 3)..... lat,
  - 4)..... lat.
3. Oświadczam, że załączony wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na okres od dnia zawarcia umowy do 23 czerwca 2022 r. i wyrażam zgodę na jej ewentualne przedłużenie w drodze aneksu na kolejny okres nieprzekraczający 3 m-cy.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią warunków konkursu ofert z dnia ..... r. i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.

6. Zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania przedmiotowego zamówienia.
7. Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
8. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

**II. Do oferty załączam:**

1. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą / zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą\*,
2. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego / wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*,
3. Umowa spółki cywilnej (jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej) \*,
4. Prawo wykonywania zawodu lekarza przyznane przez odpowiednią Okręgową Radę Lekarską, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych (dot. indywidualnej praktyki lekarskiej)
5. Dyplom lekarza..... szt.,
6. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe – w tym specjalizacje (tj. dyplom specjalizacji):
  1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....(inne dokumenty -wskazać jakie)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Oferenta)

(\*) Niewłaściwe skreślić