

(pełna nazwa i adres oferenta)

Formularz ofertowy - wzór

W związku z zaproszeniem do składania ofert w konkursie na realizację świadczenia zdrowotnego w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców gminy Supraśl na rok 2021, część nr....., składamy swoją ofertę.

1. nazwa i siedziba, nr konta bankowego, nr wpisu do właściwego rejestru:.....

/wpis do rejestru potwierdzony odpowiednim dokumentem/

2. Oświadczamy, że dysponujemy następującymi warunkami lokalowymi oraz wyposażeniem w aparaturę i sprzęt medyczny.....

/wpisać: powierzchnię lokalu, posiadany sprzęt medyczny- wymagane jest postanowienie PPIS o: spełnieniu wymagań jakimi powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej, spełnieniu warunków jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie – zgodnie z obowiązującymi przepisami/

3. Oświadczamy, iż dysponujemy personelem z kwalifikacjami zawodowymi do udzielania określonych świadczeń zdrowotnych w osobach:

/w załączeniu dokumenty stwierdzające, posiadanie odpowiednich kwalifikacji/

4. Oświadczamy, iż posiadamy wymagane doświadczenie w prowadzeniu rehabilitacji leczniczej:

/wskazać okres czasu wykonywanych zamówień, ich zakres oraz podmioty dla których było wykonywane zamówienie/, w załączeniu dokumenty poświadczające doświadczenie, jeżeli doświadczenie nie było nabyte w ramach umów z Gminą Supraśl

5. Informacje dotyczące dostępności do świadczeń, w tym należy określić sposób i termin wykonania badań kontrolnych pacjentów którzy zgłaszają dolegliwości przed zabiegiem rehabilitacyjnym bądź upłynął długi okres pomiędzy wydaniem skierowania a pierwszym zabiegiem.

.....
.....
.....
.....

/dane dotyczące lokalizacji, dostępności do świadczeń, dostępności na miejscu lekarza kierującego na zabiegi (w jakich godzinach)/

6. Oferujemy realizację świadczenia zdrowotnego w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców gminy Supraśl na rok 2021, część nr..... **za cenę brutto:**.....

słownie
/wymaga się dołączenia rocznego zestawienia planowanych zabiegów wraz z zaproponowanymi kwotami za dany zabieg na podstawie tabel stanowiących załącznik do niniejszego formularza/

7. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

8. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia w terminie odr. do 20.12.2021r.

11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia o konkursie, a także zobowiązujemy się zawrzeć umowę według wzoru załączonego do formularza ofertowego.

12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Ogłoszeniu- 30 dni.

13. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1
- 2
- 3
- itd.

Dnia.....



/ podpis(y) oferenta/

INSPIRATOR
Monika Syta
Piotrowiska