

Samodzielny Publiczny
Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku
ul. Leśna 22
37-300 Leżajsk

OFERTA

Dotyczy konkursu ofert na udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Medycyny Pracy w SP ZOZ w Leżajsku

W związku z konkursem ofert ogłoszonym w dniu 24.10.2016 r. przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku składam ofertę **na udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Medycyny Pracy SP ZOZ w Leżajsku**

1. Dane o ofercie

Pełna nazwa oferenta:
Imię:
Nazwisko:
Posiadający prawo wykonywania zawodu nr
Wydane przez
Wpisany do rejestru
pod nr prowadzonego przez
Adres oferenta:
.....
tel. nr.
Bank Nr konta
NIP REGON

2. Przedmiot oferty

Świadczenia w zakresie: **udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Medycyny Pracy SP ZOZ w Leżajsku** będą udzielane zgodnie z zasadami określonymi w przepisach z zakresu medycyny pracy i innych dotyczących tego rodzaju świadczeń oraz zgodnie z obowiązującymi standardami. Świadczenia te będą udzielane wg następującego harmonogramu:

.....
.....
....., w ilościach
wynikających z potrzeb Udzielającego zamówienia. W imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia będą udzielane przez (należy podać imię i nazwisko oraz kwalifikacje lekarza):
.....
.....
.....

3. Cena oferty i warunki płatności

Za realizację świadczeń proponuję następujące stawki:
- badanie okresowe z wydaniem zaświadczenia PLN brutto

- badanie studentów, uczniów, kandydatów na uczniów z wydaniem zaświadczenia PLN brutto
- badanie i wydanie zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych PLN brutto
- badanie i wydanie zaświadczenia o skróconej normie czasu pracy PLN brutto
- badanie i wydanie zaświadczenia kierowcy/osoby ubiegającej się o prawo jazdy PLN brutto
- badanie osób posługujących się bronią i ubiegających się o pozwolenie na broń i wydanie zaświadczenia PLN brutto
- badanie przed szczepieniem PLN brutto

4. Proponowany czas trwania umowy: od do

5. W przypadku nie rozstrzygnięcia konkursu z powodu proponowanych wysokości stawek zgłaszam gotowość do przeprowadzenia negocjacji cenowych.

6. W przypadku wygrania konkursu przed podpisaniem umowy zobowiązuje się dostarczyć polisę ubezpieczenia OC zawartego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

7. Ceny określone w ofercie pozostaną bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy.

8. Oświadczenia

- a. Oświadczam, że nie byłem karany i nie toczą się przeciwko mnie postępowania karne.
- b. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
- c. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania określone przez Udzielającego Zamówienia w szczegółowych warunkach konkursu oraz zawarte w materiałach informacyjnych i przyjmuje je bez zastrzeżeń.

9. **Załączniki do oferty:** (wymienić niżej załączane do oferty zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu załączniki)

.....

Data

.....

Pieczętka i podpis oferenta