

## OFERTA

**Dotyczy konkursu ofert na wykonywanie konsultacji preparatów cytologicznych w Pracowni Cytologicznej 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 zakresie :**  
wykonywanie konsultacji preparatów cytologicznych w Pracowni Cytologicznej

### 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: **wykonywanie konsultacji preparatów cytologicznych w Pracowni Cytologicznej** będą udzielane zgodnie z zasadami określonymi w przepisach i standardach regulujących wykonywanie tego typu świadczeń, zgodnie z wymogami NFZ, według harmonogramu ustalanego przez strony 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:  
za ocenę jednego preparatu cytologicznego ..... PLN brutto

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

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

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

### 7. 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 przyjmuję je bez zastrzeżeń.

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

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

Data .....

.....

Pieczętka i podpis oferenta