

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię, nazwisko)

.....
.....
(adres)

O F E R T A

Składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza chirurga w zakresie opieki chirurgicznej w Ambulatorium z Izbą Chorych Zakładu Karnego w Sztumie.

| L.p. | Wyszczególnienie | Szacunkowa ilość badań/konsultacji od dnia 01.11.2019r. do dnia 31.10.2021r. | Cena za 1 badanie/konsultację brutto w złotych | Wartość brutto w złotych |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| Kolumna 1 | Kolumna 2 | Kolumna 3 | Kolumna 4 | Kolumna 5 = 3 x 4 |
| 1 | Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza chirurga w zakresie opieki chirurgicznej | 1200 | | |
| Razem | | | | |

Słownie proponowana kwota należności:

Oświadczam, iż zapoznałem/am/ się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr 10/K/2019 i nie wnoszę do nich uwag.

_____ 2019 r., _____

Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela

W celu ułatwienia przekazywania wniosków, oświadczeń, zawiadomień oraz informacji pomiędzy zamawiającym i wykonawcą podaję dane kontaktowe w postaci nr telefonu/fax, e-mail:

Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 kk, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań: że nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.

_____ 2019 r., _____
Data i podpis

W załączeniu kserokopia:

- dyplom
- prawo wykonywania zawodu
- specjalizacja
- dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje
- NIP, REGON
- zaświadczenie o dokonaniu wpisu do ewidencji gospodarczej
- ubezpieczenie OC
- oświadczenie - klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla celów rekrutacyjnych pracowników – załącznik nr 3 do SWKO
- oświadczenie - klauzula zgody pracownika – załącznik nr 4 do SWKO
- inne wynikające z SWKO, a mające zastosowanie w przypadku danego oferenta