Załącznik Nr 1do MI

*Pieczątka firmowa z pełną nazwą oferenta*

**Formularz oferty**

**I. Instrukcja dla Oferenta :**

1. Niniejszy Formularz oferty winien być wypełniony pismem czytelnym, maszynowym lub komputerowo, podpisany i opieczętowany przez osobę do tego uprawnioną.

2. Wszystkie wyszczególnione rozdziały muszą być wypełnione wraz z załączeniem odpowiednich wymaganych dokumentów.

3. Dokumenty w postaci kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”, podpisem i pieczątką Oferenta, przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.

4. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.

5. Wszystkie strony Formularza oferty muszą być parafowane przez Oferenta.

**II. Dane o Oferencie:**

1. Pełna nazwa Oferenta ...............................................................................................................

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

2. Adres Oferenta :

Miejscowość ..................................................... ul. ................................................... nr .............

kod pocztowy .................................................... poczta ...............................................................

tel......................................................................... fax ..................................................................

adres poczty elektronicznej:………………………………………………

Regon ................................................................. NIP ..................................................................

**III. Kwalifikacje zawodowe i specjalizacja Oferenta wymagana w zakresie przewidzianym warunkami konkursu**

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

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

(numer dyplomu lekarza i posiadane specjalizacje).

**IV. Proponowana kwota wynagrodzenia:**

1. Za realizację zamówienia proponuje następującą stawkę wynagrodzenia:

……………………….zł brutto za 1 godzinę pracy

2. Zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie…………………………

…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………...

**V. Oświadczenia :**

1. W okresie trwania umowy zapewniam niezmienność cen.

2. Oświadczam, że załączony wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.

4.Oświadczam, że zapoznałem się z Materiałami informacyjnymi i szczegółowymi warunkami konkursu oraz ich załącznikami ( w szczególności 3, 4, 5 ) i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.

5. Zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania przedmiotowego zamówienia.

6. Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.

7. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

8. Oferowane świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności Udzielającego Zamówienia.

9. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia oraz z ustalonym harmonogramem.

....................................... ………….…………………….

(miejscowość i data) ( pieczątka i podpis Oferenta )