

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i w Kaliszu dotyczącego Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni Ekspedycji i Pracowni Preparatyki RCKiK w Kaliszu składam niniejszą ofertę:

I. DANE OFERENTA

1. Imię i nazwisko Oferenta:

2. Adres zamieszkania:

3. Nr prawa wykonywania zawodu:

4. Nazwa i stopień posiadanej specjalizacji z datą ukończenia

.....

.....

5. Posiadane kursy, szkolenia, certyfikaty, dodatkowe specjalizacje

.....

.....

II. Za realizację przedmiotu zamówienia oferuję następującą cenę:

..... zł. / godz. brutto

III. Deklaruję następujące dni i godziny udzielania świadczeń (w zakresie czasowym zgodnym z Warunkami konkursu ofert):

.....

.....

.....
Miejscowość i data

.....
podpis Oferenta

IV. 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 oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
3. Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne i do udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach w niej określonych, zgodnie ze wzorem załączonym do WKO oraz wyrażam zgodę na jej ewentualne przedłużenie w drodze aneksu na kolejny okres nieprzekraczający 12 m-cy.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Warunków konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
6. Zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania przedmiotowego zamówienia.
7. Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
8. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
9. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w miejscach, dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia oraz zgodnie z ustalonym harmonogramem.

.....

Miejscowość i data

.....

podpis Oferenta

Załączniki:

- 1) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe (tj. prawo wykonywania)
- 2) parafowany przez Oferenta projekt umowy
- 3)