Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i w Kaliszu dotyczącego Konkursu ofert na udzielanie samodzielnych świadczeń zdrowotnych w Pracowni Badań Konsultacyjnych 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. Proponowana cena brutto za udzielanie samodzielnych świadczeń zdrowotnych w Pracowni Badań Konsultacyjnych RCKiK w Kaliszu …… PLN (słownie złotych: ……) za jedną godzinę w dni robocze od godziny 14:35 do 7:00 dnia następnego oraz w dni ustawowo wolne od pracy, soboty, niedziele i święta.

III. Oferuję dyspozycyjność (kryterium oceny ofert: „DYSPOZYCYJNOŚĆ"): ..... dni w tygodniu.

…… ……..
Miejscowość i data *podpis Oferenta*

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia Konkursu ofert na przyjęcie obowiązku udzielania samodzielnych świadczeń zdrowotnych w Pracowni Badań Konsultacyjnych RCKiK w Kaliszu w ramach umowy cywilnoprawnej,
2. zapoznałem się z warunkami konkursu na udzielenie samodzielnych świadczeń zdrowotnych w Pracowni Badań Konsultacyjnych RCKiK w Kaliszu i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz, że zdobyłem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
3. zapoznałem się z projektem umowy stanowiącym załącznik nr 2 warunków konkursu i, że projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. uważam się za związany niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,
5. stan prawny określony w dokumentach załączonych do niniejszej oferty nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
6. wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres oferenta:
   ……
   ……
   ……

……. ……..……..

Miejscowość i data *podpis Oferenta*

Załączniki:

1) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe (tj. prawo wykonywania zawodu i dyplom specjalizacji z zakresu laboratoryjnej transfuzjologii medycznej, dokumenty potwierdzające minimum 3-letni staż pracy w RCKiK w Pracowni Badań Konsultacyjnych, pozytywna opinia Konsultanta ds. Transfuzjologii RCKiK w Kaliszu)
2) parafowany przez Oferenta projekt umowy
3) parafowana przez Oferenta Klauzula informacyjna RODO
4) ……..