

Numer sprawy:

FORMULARZ OFERTY

dotyczący wyboru personelu Dziennego Domu Opieki Medycznej

Postępowanie dotyczy projektu „PSZCZYŃSKI DZIENNY DOM OPIEKI MEDYCZNEJ”, objętego dofinansowaniem z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa: IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, poddziałania 9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych – konkurs.

I. Wykonawca:

Imię i nazwisko Wykonawcy/nazwa podmiotu:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

.....

Tel. kontaktowy

e-mail

II. Oferuję/-my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:

1. LEKARZ UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO:	
Cena brutto za 1 godzinę zł (słownie:))
2. LEKARZ SPECJALISTA W DZIEDZINIE REHABILITACJI MEDYCZNEJ:	
Cena brutto za 1 godzinę zł (słownie:))
3. LEKARZ SPECJALISTA W DZIEDZINIE GERIATRII:	
Cena brutto za 1 godzinę zł (słownie:))
4. TERAPEUTA ZAJĘCIOWY:	
Cena brutto za 1 godzinę zł (słownie:))
5. PSYCHOLOG /PSYCHOLOG:	
Cena brutto za 1 godzinę zł (słownie:.....))

III. Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zaproszeniu do złożenia oferty i uzyskałem/am konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty i nie wnoszę zastrzeżeń do zamówienia.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Spełniam wymagane przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu oraz zobowiązuję się do przedstawienia na wezwanie oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie tych warunków w tym: wykształcenia i specjalizacji (jeśli dotyczy), prawa wykonywania zawodu lekarza (jeśli dotyczy), doświadczenia zawodowego, a także posiadania zdolności do czynności prawnych oraz korzystania praw publicznych i niekaralności.
4. Potwierdzam, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. Uważam się za związanego/ną niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert określonego w zapytaniu ofertowym (termin ważności oferty).
6. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.

....., dnia

(miejscowość i data)

.....
Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

UWAGA!!!

Dokument może być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę lub sporządzony w elektronicznej kopii dokumentu podpisanego własnoręcznie lub może być podpisany podpisem własnoręcznym i złożony w oryginale