

Pieczętka firmowa z pełną nazwą oferenta

Formularz oferty

I. Instrukcja dla Oferenta :

1. Niniejszy Formularz oferty – traktowany jako wzór – winien być wypełniony po polsku, pismem czytelnym, maszynowym lub komputerowo, podpisany przez osobę do tego uprawnioną.
2. Wszystkie wyszczególnione rozdziały muszą być wypełnione wraz z załączeniem odpowiednich wymaganych dokumentów wymienionych w Rozdziale I pkt. 8 MI.
3. Dokumenty w postaci kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” podpisem przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
4. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
5. Zaleca się, aby wszystkie strony Formularza oferty były parafowane przez Oferenta.

II. Dane o Oferencie:

1. Pełna nazwa Oferenta

.....

.....

2. Siedziba Oferenta :

Miejscowość ul. nr

kod pocztowy poczta

tel..... fax

Regon NIP

Nr konta bankowego w banku.....

.....

III. Proponowana kwota wynagrodzenia:

Oferuję wykonanie usług objętych przedmiotem konkursu, zgodnie z wymaganiami określonymi w MI, za n/w wynagrodzeniem:

Kod grupy	Nazwa grupy	Wynagrodzenie
E31	Wszczepienie/ wymiana rozrusznika jednojamowego	...
E32	Wszczepienie/ wymiana rozrusznika dwujamowego	...
E33	Wszczepienie/ wymiana układu z funkcją resynchronizującą serca (CRT)	...
E34	Wszczepienie/ wymianakardiowertera-defibrylatora jedno-/ dwujamowego	...
E36	Wszczepienie/ wymiana CRT-D > 17 r.ż.	...
E37	Reperacja/ repozycja/ rewizja/ wymiana elektrody/ układu stymulującego/ kardiowertera-defibrylatora	...
E37G	Wymiana elektrod do całkowitego automatycznego systemu do kardiowersji lub defibrylacji [ICD]- jednojamowego lub dwujamowego	...
E37H	Wymiana elektrod do całkowitego automatycznego systemu do kardiowersji lub defibrylacji z funkcją resynchronizacji [CRT-D]	...

IV. Oświadczenia :

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz ich załącznikami i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania przedmiotowego zamówienia.
3. Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na okres: **od dnia 01.04.2026r. do dnia 31.03.2028r. z możliwością przedłużenia o 12 miesięcy.**
4. Uważam się związać ofertą przez okres 30 dni.
5. 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.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
7. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
8. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem.

9. Oferowane świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności Udzielającego zamówienia.
10. Oświadczam, że następujący lekarze posiadają doświadczenie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie procedur wszczepiania stymulatorów i kardiowerterów – defibrylatorów:

Imię i nazwisko lekarza:

.....

procedury wszczepiania stymulatorów i kardiowerterów – defibrylatorów:

..... miesięcy,

Imię i nazwisko lekarza:

.....

procedury wszczepiania stymulatorów i kardiowerterów – defibrylatorów:

..... miesięcy,

ŚREDNIA ARYTMETYCZNA długości stażu pracy wszystkich lekarzy
Przyjmującego zamówienie: miesięcy.

Miejscowość data.....

.....
(pieczętka i podpis Przyjmującego zamówienie lub osoby upoważnionej)

V. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | str. ... |
| 2. | str. ... |
| 3. | str. ... |
| 4. | str. ... |