

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

**Sanatorium Uzdrowskie „Przy Tężni”
im. dr Józefa Krzyńskiego
w Inowrocławiu s.p.z.o.o.
ul. Przy Stawku 12**

Formularz Oferty

1. Pełna nazwa i adres Oferenta :

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

2. W nawiązaniu do ogłoszenia o Konkursie ofert oraz zaproszenia do składania ofert i uczestniczenia w konkursie poprzedzającym zawarcie umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych (opieki lekarskiej) tj. świadczenia usług w zakresie leczenia uzdrowskiego, rehabilitacji leczniczej składam ofertę na udzielanie w/wym. świadczeń zdrowotnych:

w wymiarze godzin dziennie – za cenę: zł /słownie:

...../ brutto za osobodzień

3. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz Warunkami Konkursu ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z wzorem umowy wraz z załącznikami oraz że akceptuję, iż według tego wzoru zostanie zawarta umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
5. Oświadczam, że uważam się związana/związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- a) aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
 - b) aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - c) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
 - d) polisa potwierdzająca posiadanie przez oferenta odpowiedniego ubezpieczenia OC wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres obowiązywania umowy jak również zobowiązanie do utrzymania przez cały czas obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
7. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą tj. wybrania jej do realizacji w wyniku przeprowadzonego Konkursu ofert w nawiązaniu do § 14 ust. 4 Warunków Konkursu ofert wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych osobowych na stronie internetowej Sanatorium www.przytezni.pl w zakładce BIP/Praca/Konkurs oraz na tablicy ogłoszeń.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis / pieczęć oferenta)