

Formularz ofertowy na świadczenie lekarskich usług zdrowotnych**w zakresie usług badań USG**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia dotyczącego konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych i wzorem umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych niniejszym składam swoją ofertę na wykonywanie usług medycznych na zasadach podanych w ogłoszeniu:

- USG jamy brzusznej, jąder i tarczycy
- USG tkanek miękkich, spojenia łonowego i węzłów chłonnych
- USG tętnic szyjnych
- USG piersi
- USG żył i tętnic kończyn dolnych

I. Dane oferenta

Nazwa, siedziba oferenta (pieczęć jeśli posiada)	
Imię i nazwisko	
Numer prawa wykonywania zawodu	
Nr telefonu komórkowego	
Nazwa Banku i nr konta	
NIP	
REGON	
Adres mailowy	

Oferent posiada*:

- Tytuł specjalisty I stopnia w dziedzinie:.....
- Tytuł specjalisty II stopnia w dziedzinie:.....
- Specjalizacja w dziedzinie (ukończona tzw. „nowym trybem”).....
- Jest w trakcie specjalizacji w dziedzinie:

Posiadane przez Oferenta tytuły naukowe:

- Tytuł profesora
- Tytuł doktora habilitowanego
- Tytuł doktora nauk medycznych

II. Proponowane wynagrodzenie*

1. Proponowany czas świadczenia usług **co drugi piątek od godziny 15⁰⁰ począwszy od dnia 29.03.2019 r.**

2. Proponowane wynagrodzenie za w/w wykonywanie badań USG:

- a) USG jamy brzusznej, jąder i tarczycy zł brutto za jedno badanie,
- b) USG tkanek miękkich, spojenia łonowego i węzłów chłonnych zł brutto za jedno badanie,
- c) USG tętnic szyjnych zł brutto za jedno badanie,
- d) USG piersi zł brutto za jedno badanie,
- e) USG żył i tętnic kończyn dolnych zł brutto za jedno badanie.

3. Inne:

.....

.....

III. Maksymalny okres obowiązywania umowy:

29.03.2019 r. – 31.12.2019 r. / 31.12.2020 r. *)

*właściwe zaznaczyć

Oświadczam, że:

1. świadczenia wykonywane będą w „Szpitalu Giżyckim” Sp. z o.o. z siedzibą w Giżycku, przy wykorzystaniu aparatury i sprzętu medycznego znajdującego się w dyspozycji udzielającego zamówienia,
2. nie wnoszę zastrzeżeń do treści ogłoszenia, projektu umowy oraz posiadam niezbędne informacje do sporządzenia oferty,
3. jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
4. posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania zadania oraz dysponuję odpowiednią wiedzą i doświadczeniem a także możliwościami do wykonania zamówienia,
5. załączniki w postaci kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem:
 - wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
 - wpis do ewidencji działalności gospodarczej
 - kopię statutu, odpis z KRS (jeśli dotyczy)
 - dyplom ukończenia studiów medycznych
 - dyplomy posiadanych specjalizacji lub karta specjalizacyjna
 - dyplomy o posiadanych tytułach naukowych
 - prawo wykonywania zawodu
 - zaświadczenie lekarskie o zdolności do podjęcia świadczeń, wystawione przez lekarza medycyny pacy
 - aktualne zaświadczenie o szkoleniu BHP (jeśli posiada)

zostały złożone Udzielającemu Zamówienia przy zawarciu poprzedniej umowy i znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia, a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie*

lub stanowią załącznik do niniejszej oferty*.

*właściwe zaznaczyć

UWAGA!

Warunkiem podpisania umowy będzie przedstawienie aktualnej polisy **obowiązkowego** ubezpieczenia OC

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć, podpis)

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji oraz w przyszłości zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć, podpis)