

## FORMULARZ OFERTOWY

.....  
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....  
Adres podmiotu

.....  
Rodzaj rejestru, NIP

**Oferta  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego Sp. z o.o. w Pasłęku, zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu, w zakresie:

- opisywania badań diagnostyki obrazowej / zdjęć TK, przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, 365/366 dni w roku drogą teleradiologii.

**Za realizację zamówienia oczekuję wynagrodzenia w kwocie:**

Rodzaj świadczenia - opis badań / zdjęć drogą teleradiologii	Oferowana przez Przyjmującego zamówienie cena opisu zdjęć jednego badania (brutto)
TK – planowe do 72 h	..... zł
TK – pilne do 24 h	..... zł
TK – CITO do 2 h	..... zł

1. Oświadczam, że personel wskazany do realizacji zamówienia posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
1. Samodzielnie dokonuję wszelkich rozliczeń z Urzędem Skarbowym.
2. Zapoznałem się z regulaminem i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
3. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Zapoznałem się z warunkami i postanowieniami projektu umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
5. Dopuszczam zmianę treści umowy przed jej podpisaniem w razie konieczności wprowadzenia takich zmian w wyniku okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ogłaszania postępowania konkursowego.
6. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.

Do formularza ofertowego dołączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
Pieczęć i podpis