

FORMULARZ OFERTOWY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań urodynamicznych
w SPZZOZ w Nisku

Oświadczam, że znana je mi treść ogłoszenia, szczegółowe warunki konkursu ofert oraz treść umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.

.....
podpis oferenta

.....
określenie oferenta

.....
adres oferenta, telefon kontaktowy

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie położnictwa i ginekologii w SPZZOZ w Nisku.

Za realizację zamówienia proponuję..... złotych brutto za 1 badanie.

Załączniki (kopie dokumentów):

1. prawo wykonywania zawodu
2. dyplom lekarza
3. dokument potwierdzający posiadaną specjalizację lub aktualna karta specjalizacji
4. dokument uprawniający do wykonywania badań urodynamicznych
5. oświadczenie o nieograniczonym prawie wykonywania zawodu
6. wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą potwierdzający, iż SPZZOZ w Nisku jest podmiot, w którym oferent udziela świadczeń zdrowotnych w danym zakresie
7. wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
8. umowa ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą
9. aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do realizacji przedmiotowej umowy
10. aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych
11. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji

.....
data i podpis

FORMULARZ OFERTOWY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań urodynamicznych
w SPZZOZ w Nisku

Oświadczam, że znana je mi treść ogłoszenia, szczegółowe warunki konkursu ofert oraz treść umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.

.....
podpis oferenta

.....
określenie oferenta

.....
adres oferenta, telefon kontaktowy

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie położnictwa i ginekologii w SPZZOZ w Nisku.

Za realizację zamówienia proponuję..... złotych brutto za 1 badanie.

Załączniki (kopie dokumentów):

1. prawo wykonywania zawodu
2. dyplom lekarza
3. dokument potwierdzający posiadaną specjalizację lub aktualna karta specjalizacji
4. dokument uprawniający do wykonywania badań urodynamicznych
5. oświadczenie o nieograniczonym prawie wykonywania zawodu
6. wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą potwierdzający, iż SPZZOZ w Nisku jest podmiot, w którym oferent udziela świadczeń zdrowotnych w danym zakresie
7. wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
8. umowa ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą
9. aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do realizacji przedmiotowej umowy
10. aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych
11. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji

.....
data i podpis