

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **chorób płuc** w MCLChPiG w Otwocku.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia MCLChPiG w Otwocku z dnia o konkursie ofert dla lekarzy jw.
2. Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w MCLChPiG w Otwocku w zakresie **chorób płuc** (nr ogłoszenia/2025).

Dane Oferenta:

Imię, nazwisko i adres Oferenta:

.....

Nr prawa wykonywania zawodu lekarza:

Numer wpisu do właściwego rejestru (Izby Lekarskiej):

Pełna nazwa Oferenta (zgodnie z właściwym rejestrem działalności gospodarczej):

.....

REGON:

NIP:

Nr tel.

Proponowana ilość opisów badań polisomnograficznych w miesiącu:

Proponowana kwota za opis 1 badania polisomnograficznego: zł brutto.

.....

data i podpis Oferenta

W załączeniu do oferty przedkładam kopie następujących dokumentów:

1. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
2. dokumenty potwierdzające kwalifikacje do wykonywania świadczeń zdrowotnych: prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, dyplomy potwierdzające ukończenie specjalizacji w zakresie chorób płuc, zaświadczenia potwierdzające odbycie kursów i szkoleń mających zastosowanie przy udzielaniu określonych świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert,

3. polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w oferowanym zakresie na okres obowiązywania umowy lub oświadczenia oferenta , że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
4. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnej/specjalistycznej praktyki lekarskiej w OIL w

.....
data i podpis Oferenta

Oświadczenie oferenta

Niniejszym oświadczam, że:

- a) zapoznałem/łam się i akceptuję treści pisemnego ogłoszenia o konkursie, projekt umowy, warunki dotyczące oferty i oferenta,
- b) będę związany/a ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- c) oświadczam, że nie byłem/am karany/a, w tym za przewinienia zawodowe,
- d) oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
pieczęć i podpis Oferenta