

.....

(pieczęć firmowa Oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane identyfikacyjne

Nazwa:

Siedziba:.....kod.....ul.....

Województwo:.....

Nr telefonu:

Nr faksu:

e-mail:

Nr NIP: Nr REGON.....

Prawo wykonywania zawodu nr:

W odpowiedzi na ogłoszony konkurs ofert na:

**świadczenia zdrowotne w zakresie usług lekarskich, pielęgniarskich, ratowników,
techników oraz opiekunów medycznych w Piekarskim Centrum Medycznym Sp. z o. o,**

Nr sprawy: KO/ŚZ/02/2021

składam ofertę i oświadczam, że:

1) zapoznałam/łem się z treścią ogłoszenia oraz „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert”
i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłam / em konieczne informacje potrzebne do
właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia;

- 2) zamówienie zrealizuję w terminach i na zasadach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”;
- 3) spełniam warunki uczestnictwa w konkursie opisane w § 5 „Szczegółowych warunków konkursu ofert”;
- 4) posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń;
- 5) zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty, przed zawarciem umowy do przedłożenia wszystkich dokumentów, zgodnych z aktualnym na dzień składania oferty, stanem prawnym i faktycznym, opisanych w § 8 „Szczegółowych warunków konkursu ofert”;
- 6) świadczenia zdrowotne będą udzielane w siedzibie Udzielającego zamówienie;
- 7) uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą na czas wskazany w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”;
- 8) akceptuję zapisy projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Udzielającego zamówienie;
- 9) posiadam polisę OC potwierdzającą, że jestem ubezpieczona / y od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia i zobowiązuję się do jej kontynuowania przez okres trwania umowy;
- 10) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w zakresie realizacji nn. konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO));
- 11) świadom / a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 K.K (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych;

.....
data, podpis, pieczęć imienna / firmowa