FORMULARZ OFERTOWY

Dane o Oferencie:

1. Pełna nazwa *

……..

……. …….

……

2. Adres Oferenta:

ul ……..……..……..nr ……...…….……

kod pocztowy ……..…….…… miejscowość ……..……..……..

tel ……..…..…… fax ……..……..…….…….……

Regon ……..…… NIP……..……

Numer KRS/wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej. …..……

W załączeniu przedkładam:**

1. W przypadku osób fizycznych legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji:
   - kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje,
2. Wypis z CEIDG lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego poświadczające, że oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zgodnie z art. 26 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej).
3. Aktualny wypis z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zawierający określenie rodzaju działalności leczniczej
4. Decyzję o nadaniu Numeru „REGON".
5. Orzeczenie o zdolności do pracy.

Dokumenty należy złożyć w postaci kserokopii, potwierdzonych przez Oferenta za zgodność z oryginałem.

UWAGA: Odpowiedni wpis powinien wykazywać, że miejsce wykonywania działalności to:
Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, Katowice, ul. Raciborska 26

Przyjmujący Zamówienie zabezpieczy lekarskie specjalistyczne świadczenia zdrowotne w Zakładzie Radioterapii

Katowickiego Centrum Onkologii w ilości …… godz. w następującym zakresie:

- wyrysowywanie planów leczenia
- konsultowanie planów leczenia,
- konsultacje lekarskie w takcie radioterapii

1. Przyjmujący Zamówienie proponuje zryczałtowaną kwotę brutto za jedną godzinę udzielanych świadczeń w Zakładzie Radioterapii w wysokości : ……
2. Dni i godziny realizacji umowy w zakresie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zależności od potrzeb będą ustalane z Zarządzającym Zakładem Radioterapii

Przyjmuje się termin płatności 30 dni, od dnia otrzymania faktury (rachunku) przez Katowickie Centrum Onkologii wraz z wykazem wykonanych świadczeń zdrowotnych.

……

…..

(pieczątka i podpis Oferenta