

.....
(nazwa i pieczęć oferenta)

OFERTA

W związku z konkursem ofert nr **SPZOZ/ŚZ/7/2017** ogłoszonym przez Dyrektora SPZOZ w Sanoku na:

udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy i pielęgniarki w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej nad pacjentami od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 08:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta od godz. 08:00 do godz. 08:00 dnia następnego. Przewidywany obszar zabezpieczenia: gminy powiatu sanockiego tj. Sanok – Miasto, Sanok – gmina wiejska, Besko, Bukowsko, Tyrawa Wołoska, Zarszyn z podziałem na zadania:

Zadanie nr 1 świadczenia udzielane w miejscu Udzielającego Zamówienia przez lekarza posiadającego prawo wykonywania zawodu

Zadanie nr 2 świadczenia udzielane w miejscu Udzielającego Zamówienia przez pielęgniarkę posiadającą prawo wykonywania zawodu

Zadanie nr 3 świadczenia udzielane w miejscu pobytu świadczeniobiorcy przez lekarza posiadającego prawo wykonywania zawodu

Zadanie nr 4 świadczenia udzielane w miejscu pobytu świadczeniobiorcy przez pielęgniarkę posiadającą prawo wykonywania zawodu

DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA

Nazwa Oferenta	
REGON	
NIP	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica, nr lokalu	
Telefon kontaktowy	
Wpis do właściwego rejestru (nazwa i numer – jeżeli dotyczy)	
Nr konta bankowego	
Numer prawa wykonywania zawodu	
Specjalizacja	
Informacje dodatkowe	

.....
data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

Składam ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych jak poniżej i proponuję:

Zadanie nr 1 w miejscu Udzielającego Zamówienia – lekarz :

- proponowana cena brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych- w dni powszednie, od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 08:00 dnia następnegozł.
(słownie.....);
- proponowana cena brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy od godz. 08:00 do godz. 08:00 dnia następnegozł.
(słownie.....);
- deklaruje wiążącą miesięczną ilość godzin.....

Zadanie nr 2 w miejscu Udzielającego Zamówienia – pielęgniarka:

- proponowana cena brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych- w dni powszednie, od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 08:00 dnia następnegozł.
(słownie.....);
- proponowana cena brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy od godz. 08:00 do godz. 08:00 dnia następnegozł.
(słownie.....);
- deklaruje wiążącą miesięczną ilość godzin.....

Zadanie nr 3 w miejscu pobytu świadczeniobiorcy - lekarz:

- Proponowana cena brutto za jedną godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń w miejscu pobytu świadczeniobiorcyzł. (słownie.....);
 - realizację świadczenia do godziny od momentu telefonicznego zlecenia.....
 - wiążącą miesięczną ilość godzin.....pozostawania w gotowości do wyjazdów do miejsca pobytu świadczeniobiorcy
 - deklaruje gotowość do wspomagania lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych w miejscu Udzielającego zamówienia : TAK/NIE

Zadanie nr 4 w miejscu pobytu świadczeniobiorcy - pielęgniarka:

- Proponowana cena brutto za jedną godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń w miejscu pobytu świadczeniobiorcyzł. (słownie.....);
 - realizację świadczenia do godziny od momentu telefonicznego zlecenia.....
 - wiążącą miesięczną ilość godzin.....pozostawania w gotowości do wyjazdów do miejsca pobytu świadczeniobiorcy,
- deklaruje gotowość do wspomagania pielęgniarki udzielającej świadczeń zdrowotnych w miejscu Udzielającego zamówienia. Miejscem pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń jest miejsce udzielania świadczeń stacjonarnych.

Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych od dnia 01.10.2017 r. do dnia 30.09.2018 r. lub dłuższy od 1.10.2017 do(zaznaczyć właściwe)

W załączeniu przedkładam (zaznaczyć właściwe dla podmiotu składającego ofertę) :

1. **Załącznik nr 1** - Lista personelu, który będzie udzielał przedmiotowych świadczeń zdrowotnych w ramach złożonej oferty.
2. **Załącznik nr 2** – Oświadczenie nr 1 – w zakresie ZUS , US.
3. **Załącznik nr 3** – Oświadczenie nr 3 – dotyczy oferenta korzystającego z zasobów innych podmiotów w celu realizacji zamówienia.
4. **Załącznik nr 4** - Oświadczenie nr 4 – dotyczy oferenta korzystającego z własnych pracowników

