

Załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu

Jedlec, dn.....

FORMULARZ OFERTOWY

.....

/dane Oferenta/

.....

/adres/

.....

.....

CRR KRUS w Jedlcu

Składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w CRR KRUS w Jedlcu w rodzaju: Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych oraz pełnienie dyżurów lekarskich w ramach umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne refundowane przez KRUS i NFZ:

w ilości godzin tygodniowo.

Proponowana cena za 1 godzinę pracy wynosizł brutto

(słownie:.....)

1. Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na okres od dnia **02.12.2014 r. do dnia 31.12.2014 r.**
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia oraz Szczegółowymi warunkami konkursu.
3. Oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert.
4. Jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

5. Treść wzoru Umowy która jest załącznikiem do szczegółowych warunków konkursu została przeze mnie zaakceptowana i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora konkursu.

.....
/pieczętka i podpis

Załączniki do oferty:

1. Kserokopia ukończenia uczelni medycznej
 2. Kserokopia prawa wykonywania zawodu
 3. Kserokopie dokumentów potwierdzających uzyskanie/rozpoczęcie specjalizacji
 4. Kserokopie uwierzytelnionych dokumentów:
 - a) NIP
 - b) Regon
 - c) Wypis z rejestru wojewody*
 - d) Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego*
 - e) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej*
 - f) Zezwolenie na wykonywanie indywidualnej praktyki lekarskiej stwierdzające wpis do właściwego rejestru*
 5. Inne dokumenty:.....
-