

.....
pieczęć firmowa oferenta

KRS/CEiDG:

REGON:

NIP:

TEL.:

adres e-mail:

(na który Zamawiający ma przysłać korespondencję)

O F E R T A C E N O W A

Ja, niżej podpisana / podpisany
działając w imieniu i na rzecz

.....
.....
w odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania wizyt lekarskich dla pacjentów objętych opieką WOMP - ZCLiP** składam niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym Szczegółowymi Warunkami Postępowania według ryczałtowego wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie wizyt lekarskich za **cenę ofertową** wynoszącą:

wartość brutto zł miesięcznie

(słownie:).

(Wartość wynagrodzenia za populację przejętą czasowo przez WOMP-ZCLiP stanowi 22,70% wartości wynagrodzenia za całość populacji objętej przedmiotem umowy w chwili jej zawarcia. Wynagrodzenie zostanie proporcjonalnie zmniejszone po ustaniu obowiązywania umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a NFZ na świadczenie usług dla dodatkowej populacji).

2. Wykaz lekarzy wykonujących wizyty lekarskie :

L.P.	Imię i nazwisko lekarza	Kwalifikacje (ze wskazaniem, czy lekarz posiada tytuł naukowy doktora lub tytuł wyższy)
1.		
2.		
3.		
4.		

3. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia jakie można przewidzieć na etapie składania oferty (w tym w szczególności koszty wizyty lekarskiej i koszty przebiegu środka transportu).

Składający ofertę oświadcza, że:

- 1) zapoznał się i akceptuje treść ogłoszenia zwanego Szczegółowymi Warunkami Postępowania i projekt umowy;
- 2) zobowiązuje się w przypadku wybrania jego oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej zawartych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 3) uważa się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Szczegółowych Warunkach Postępowania,
- 4) wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu złożenia oferty w niniejszym postępowaniu konkursowym*,
- 5) zawarta umowa o udzielanie świadczeń w zakresie objętym Szczegółowymi Warunkami Postępowania będzie wykonywana w okresie **trzech lat liczonych od daty podpisania umowy.**

4. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1),
- 2),
- 3),
- 4),

Szczecin, dnia 2021 r.

.....
podpis osoby upoważnionej

1) Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.