

FORMULARZ OFERTY

<p><i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i></p>	<p><b>OFERTA</b></p>
--	----------------------

**Dla Szpitali Tczewskich S.A.**  
(dawniej Tczewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.)  
ul. 30 Stycznia 57/ 58  
83-110 Tczew

**I. Dane Przyjmującego Zamówienie**

**Pełna nazwa i siedziba** Przyjmującego Zamówienie oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej

.....

.....

.....

.....

.....

**II. OKREŚLENIE LICZBY I KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZENIA STANOWIĄCE PRZEDMIOT NINIEJSZEGO KONKURSU**

.....

.....

.....

.....

**III. NUMER KONTA OFERENTA, NA KTÓRE UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA BĘDZIE DOKONYWAŁ PŁATNOŚCI W PRZYPADKU WYBORU OFERTY I ZAWARCIA UMOWY:**

.....

#### **IV. PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY:**

od 01.01.2012 r. do 31.12.2012 r.

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania  
oferenta)

#### **V. OŚWIADCZENIA PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE.**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z warunkami zaproszenia do składania ofert, dołączonymi załącznikami, projektem umowy oraz z treścią ogłoszenia o konkursie i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, w przypadku wybrania przedstawionej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem zgodnie z ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. uprawnienia do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi, posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, posiada niezbędny potencjał techniczny, w tym sprzęt niezbędny do wykonywania zabiegów hemodializy zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 02.02.2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. 11.31.158), dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta)