**O F E R T A**

dotycząca zawarcia umowy zlecenia na udzielanie świadczeń medycznych

w zakresie **wykonywania badań prób wysiłkowych**

w Przychodni przy ul. ………………

**OFERENT ..................................................................................................**

**ADRES.......................................................................................................**

**....................................................................................................................**

**Tel:..............................................................................................................**

**Oświadczam,** że zapoznałem się z treścią ogłoszenia podanego na stronie internetowej Zespołu oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Ogłoszeniodawcy oraz warunkami konkursu przedstawionymi w informatorze konkursowym.

........................

(podpis)

**OFERTA**

1. Proponowana stawka za jedno badanie:

**Próba wysiłkowa** …………………**zł**

**porada komercyjna - 60 % aktualnie obowiązującej ceny porady w cenniku usług medycznych SZPZLO Warszawa Bemowo-Włochy**

1. **Ilość badań** miesięcznie/rocznie  **zgodnie z zapotrzebowaniem**

**3.** Proponowany harmonogram pracy ……………………………………………………………………………………….

**Oświadczam**, że najpóźniej do dnia podpisania umowy z SZPZLO dostarczę aktualną polisę ubezpieczeniową od obowiązkowej odpowiedzialności cywilnej.

....................................

**(podpis)**

**Oświadczam**, że dokumenty złożone w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania na podstawie zawartej dotychczas przeze mnie umowy z Udzielającym zamówienia zachowują aktualność oraz zobowiązuję się przedłożyć oryginały tych dokumentów na każde wezwanie.

……………………………..

(podpis)

**Oświadczam**, że po wygaśnięciu ważności polisy przedłużę ją na dalszy okres czasu tj. do końca trwania zawartej umowy.

………………………………………….

(podpis)