**O F E R T A**

dotycząca zawarcia umowy zlecenia na udzielanie świadczeń medycznych

w zakresie **porad lekarza specjalisty geriatrii**

w Przychodni przy ul. Wrocławska 19.

**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 przepracowaną **jedną godzinę** ...............................

**2.** Proponowana ilość przepracowanych **godzin tygodniowo** ................................

**3.** Proponowana ilość przepracowanych **godzin miesięcznie** ...............................  **4.** Proponowany harmonogram pracy:

 **w gabinecie .**..................................................................................................................

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

**Oświadczam , że posiadam specjalizację w zakresie ..........................................................**

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

 (podpis)

**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)