# OFERTA

 dotycząca zawarcia umowy na udzielanie świadczeń medycznych

 specjalistycznych w zakresie ginekologii i położnictwa

 w Przychodni przy ul. …………

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

**NIP..............................................................................................................**

**REGON......................................................................................................**

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

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

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

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

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

 /podpis/

#  OFERTA

1. Proponowana stawka za:
	1. **poradę ginekologiczną……………………………………………….**
	2. **poradę ginekologiczną u kobiety ciężarnej…………………………**
	3. **porada komercyjna – 60% aktualnie obowiązującej ceny porady w cenniku usług medycznych SZPZLO Warszawa Bemowo-Włochy**

 **2.** Proponowany harmonogram pracy ...................................................................................

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

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

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

 **(podpis)**

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

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

 (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)

**\*Oferent, który nie udziela świadczeń medycznych w danym zakresie nie musi podawać na nie ceny.**