**O F E R T A**

dotycząca zawarcia umowy na udzielanie świadczeń medycznych

w zakresie **rehabilitacji leczniczej magistra fizjoterapii**

**w oddziale dziennym rehabilitacji** w Przychodni przy ul. 1 Sierpnia 36a

oraz w rehabilitacji domowej

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

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

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

**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** świadczeń rehabilitacyjnych **magistra fizjoterapii**

**- w oddziale dziennym ……………………………………**

**- w rehabilitacji ambulatoryjnej ……………………………………**

1. Proponowana ilość przepracowanych **godzin tygodniowo/ miesięcznie:**

**- w oddziale dziennym rehabilitacji ……………/…………….**

**- rehabilitacji ambulatoryjnej ……………/…………….**

1. Proponowana ilość przepracowanych **godzin roczni**e …….. ................................
2. Proponowany harmonogram pracy;

 - **w oddziale dziennym rehabilitacji** ……………………………

………………………………………………………………………………………. **- w rehabilitacji ambulatoryjnej**  ………………………………

………………………………………………………………………………………

 **- porada komercyjna - 50 % aktualnie obowiązującej ceny porady w cenniku usług medycznych SZPZLO Warszawa Bemowo-Włochy,**

**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)