

## OFERTA

*W odpowiedzi na konkurs ofert ogłoszony przez Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. św. Antoniego w Radecznicy będącym Udzielającym zamówienia, składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym im. św. Antoniego w Radecznicy w zakresie świadczeń lekarskich w oddziałach szpitalnych, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Psychiczenie Chorych oraz w Centrum Zdrowia Psychicznego.*

### I. DANE O OFERENCIE

1. Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do CEIDG)

.....  
.....

2. Adres siedziby oferenta:

.....

3. Nr księgi w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą .....  
prowadzonym przez

.....

4. Adres e-mail: .....

5. Telefon kontaktowy .....

### II OŚWIADCZENIA OFERENTA

#### Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z ogłoszeniem, Szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Warunki konkursu akceptuję jako integralną część umowy.
- 2) Oświadczam, że załączony wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
- 3) Zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem
- 4) Nie byłem karany i nie toczą się przeciwko mnie postępowania karne, mające związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Oświadczenie obejmuje również wszystkie osoby wskazane w ofercie do udzielania świadczeń w moim imieniu.
- 5) Spełniam wszystkie wymagania określone przez Udzielającego Zamówienia w Szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz zawarte w materiałach informacyjnych NFZ dotyczących odpowiedniego zakresu świadczeń i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
- 6) W przypadku nierozstrzygnięcia konkursu z powodu proponowanych wysokości stawek zgłaszam gotowość do przeprowadzenia negocjacji cenowych.
- 7) Ceny określone w ofercie pozostaną bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy.
- 8) W ramach prowadzonej działalności świadczę usługi dla ludności i samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
- 9) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe pozyskałem w celu złożenia oferty. Wszelkie dane osobowe wskazane w ofercie i załącznikach pozyskałem zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

### III. PRZEDMIOT OFERTY

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym im. św. Antoniego w Radecznicy w zakresie świadczeń lekarskich w oddziałach szpitalnych, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Psychiczenie Chorych oraz w Centrum Zdrowia Psychicznego, zgodnie z ustalonym harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych.

Proponowany czas trwania umowy: od 01.01.2026 roku do .....

### IV. CENA OFERTY

Za wykonywanie świadczeń zdrowotnych proponuję następującą cenę:

- za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziałach szpitalnych, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym dla Psychiczenie Chorych, Centrum Zdrowia Psychicznego oraz za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego ..... zł brutto,

(słownie: ..... brutto)

- za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Zdrowia Psychicznego ..... zł brutto,

(słownie:..... brutto)

### UWAGI:

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

### V. Załączniki

Do oferty załączam następujące dokumenty (zgodnie ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert):

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

.....  
/data oraz podpis i pieczętka imienna lub  
czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta/