*Załącznik nr 1 do warunków*

***FORMULARZ OFERTY***

**Nazwa (firma) Oferenta:**

…….....

.....……

**Adres Oferenta:**

**ul.** .....

**kod** ..... **miejscowość** .....

**powiat** ..... **województwo** .....

**Regon** ..... **NIP** .....

**e-mail** .....@ ..... ….

**Telefon:** ..... **Fax**: .....

**Numer prawa wykonywania zawodu lekarza**.....

**Świadczenia udzielane będą przeze mnie (*zaznaczyć właściwe*)*:**

1) w ramach działalności gospodarczej;
2) w ramach umowy zlecenia**.**

**Numer rejestrowy zgodny z wpisem w rejestrze (księga rejestrowa)** .....(dotyczy działalności gospodarczej).

Składając ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, pełniącego funkcję Kierownika Domu Dziennej Opieki Medycznej** w ramach projektu pn. „Dom Dziennej Opieki Medycznej" realizowanego przez Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, al. Modrzewiowa 22, 30- 224 Kraków, nr Projektu RPMP.09.02.01-12-0002/18

zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami:

1. **Proponowana stawka** za godzinę udzielania świadczeń/ konsultacji oraz pełnienia funkcji Kierownika DDOM w wysokości ..... zł brutto

   (słownie: ..... zł)

**2. Posiadane kwalifikacje**

| l.p. | **Kryterium** | SPEŁNIAM (zaznaczyć właściwe)* |
|---|---|---|
| 1. | Kwalifikacje – status lekarza ubezpieczenia zdrowotnego | TAK/NIE |

Na potwierdzenie posiadanych kwalifikacji załączam:

……

**3. Świadczeń zdrowotnych udzielał będzie* (zaznaczyć właściwe):** ***osobiście/personel (podać imię i nazwisko):***

**.....**

**4.** Posiadane **doświadczenie w pracy zawodowej lekarza** w ilości……lat pracy.

Na potwierdzenie posiadanego doświadczenia zawodowego przedkładam:

……

**5.** Zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy.

TAK/NIE* (zaznaczyć właściwe)

**6.** Oświadczam, że wzór umowy, stanowiący załącznik do warunków postępowania został przeze mnie zaakceptowany. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**7.** Oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

……

*Data i podpis osoby(osób) upoważnionej do reprezentowania Oferenta*