pieczęć **Załącznik nr 1**

…………….., dnia……………

……….………………………………………........

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

Dane Oferenta

….…………………………………………………………….

(nr rejestru zakładów opieki zdrowotnej)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Niniejszym składam ofertę na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z zakresu wykonywania badań diagnostycznych i laboratoryjnych.

Składając niniejszą ofertę oświadczam, że :

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert,
2. Mam zawartą umowę ubezpieczenia OC na czas obowiązywania umowy,
3. Dysponuję odpowiednim lokalem, aparatura i sprzętem medycznym oraz środkami transportu i łączności w celu prawidłowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymogami i standardami określonymi przez NFZ dla placówek diagnostycznych.
4. Personel posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń medycznych objętych przedmiotem zamówienia.
5. Personel został zweryfikowany w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189 a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego – dotyczy świadczeń udzielanych małoletnim.
6. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem zamówienia w dniach i godzinach uzgodnionych z Zamawiającym,
7. Zobowiązuję się do zawarcia umowy na wykonywanie badan diagnostycznych
i innych usług medycznych wynikających z procesu leczenia, której treść stanowi załącznik nr 3 do oferty,
8. Ceny jednostkowe za badania stanowiące przedmiot niniejszej oferty określone zostały w formularzach - załącznik nr 2 do oferty.

…………………………………………………

 (pieczątka i podpis