

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 18/116
Wójta Gminy Jemielnica
z dnia 12 maja 2016 r.

.....
(pieczęćka firmowa Oferenta)

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący realizacji programu zdrowotnego w 2016 roku pn. „Program rehabilitacji i wspierania aktywności ruchowej starszych mieszkańców gminy Jemielnica na lata 2012 – 2015”

I. Dane dotyczące Oferenta

1. Pełna nazwa Oferenta:

.....
.....

2. Siedziba Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru) - miejscowość, ulica i numer lokalu, telefon, fax, e-mail:

.....
.....

3. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub Krajowego Rejestru Sadowego lub innego właściwego rejestru np. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej:

.....

4. Nr identyfikacyjny NIP:

.....

5. Nr identyfikacyjny Regon:

.....

6. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentacji i składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta :

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

7. Nazwisko i imię oraz telefon kontaktowy do osoby upoważnionej do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty:

.....
.....

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....
.....

II. Informacje o programie

1. Miejsce realizacji programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki):

--

2. Wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny:

--

3. Określenie składu i kwalifikacji zespołu realizującego program:

Lp.	Imię i Nazwisko	Zawód	Uzyskany stopień specjalizacji	Forma współpracy z oferentem
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

4. Planowane działania informacyjne:

--

5. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym dni i godziny udzielania świadczeń, sposoby rejestracji pacjentów:

--

III. Kalkulacja kosztów.

Zakres wykonywanych świadczeń	Cena jednostkowa za jeden dzień cyklu	Wartość zabiegów na jedną osobę	Przewidywana ilość osób w roku 2016
Masaże, kinezyterapia, zabiegi elektroterapii, pole magnetyczne, ultradźwięki w zależności od potrzeb wynikających ze stanu zdrowia – w cyklu 10 dniowym			

Koszt całkowity realizacji programu w 2016 r. (kwota brutto w zł) słownie:

--

.....
Podpis(y) osoby/osób uprawnionej(-ych) do reprezentowania podmiotu

Oświadczam, że:

1. zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia Wójta Gminy Jemielnica oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert,
2. zapoznałem(am) się z wzorem i zaakceptowałem(am) warunki umowy,
3. wszystkie podane w ofercie informacje oraz załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty,
4. wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych,
5. osoby udzielające świadczenia zdrowotne spełniają wymogi kwalifikacyjne.

.....
Podpis(y) osoby/osób uprawnionej(ych) do reprezentowania podmiotu

Załączniki:

1. kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub kopie aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sadowego lub kopie innego właściwego rejestru np. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej,
2. kopia aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

Ofertę należy przygotować w oparciu o program zdrowotny pn. „Program rehabilitacji i wspierania aktywności ruchowej starszych mieszkańców gminy Jemielnica na lata 2012 – 2015”.

Pouczenie:

1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez Oferenta poprzez usuwanie pól. Wszystkie pola oferty muszą zostać czytelnie wypełnione. W miejscach, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
2. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną.