

.....  
(pełna nazwa Przyjmującego zamówienie)

(WZÓR)

.....  
(adres)

### FORMULARZ OFERTY

*na świadczenie usług psychoterapeutycznych w Ośrodku Leczniczo – Rehabilitacyjnym „Pałac Kamieniec” sp. z o.o.*

**Zamawiający:**

OŚRODEK LECZNICZO – REHABILITACYJNY „Pałac Kamieniec”  
Sp. z o.o.  
Kamieniec, ul. Polna 2, 42 – 674 Zbrosławice

**Przedmiot zamówienia:**

**Świadczenie usług psychoterapeutycznych**  
na rzecz pacjentów Ośrodka Leczniczo – Rehabilitacyjnego „Pałac Kamieniec” Sp. z o.o.  
w okresie od 01 stycznia 2022 roku do 31 grudnia 2022 roku

#### **1. Dane identyfikacyjne Przyjmującego zamówienie**

1.	Pełna nazwa Przyjmującego zamówienie ( zgodnie z właściwym rejestrem) lub imię i nazwisko	
2.	Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej*	
3.	Dokumenty upoważniające do wykonywania zawodu psychoterapeuty	
4.	Numer statystyczny GUS (Regon) *	
5.	Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) lub PESEL	
6.	Województwo	
7.	Miejscowość	
8.	Ulica, nr lokalu	
9.	Kod pocztowy	
10.	Poczta	
11.	Telefon	
12.	Faks	
13.	E-mail	
14.	Numer rachunku bankowego	
15.	Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania Przyjmującego zamówienie z zaznaczeniem osób uprawnionych do podpisania umowy ( w przypadku gdy Przyjmującego zamówienie reprezentuje pełnomocnik , do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, z którego wynika zakres umocowania).	

**Uwaga!!** 1). do pozycji o nr: 2 - 5 należy dołączyć kopie odpowiednich dokumentów.

*\* jeśli dotyczy*

2. Nawiązując do ogłoszonego Konkursu ofert na wyłonienie Przyjmującego zamówienie w przedmiocie jak wyżej podano, oferuję/my następujące warunki udzielania świadczeń zdrowotnych:

**a) kwota odpłatności za 1 godzinę świadczenia usług psychoterapeutycznych wynosi:**

..... złotych brutto, (słownie: .....).

**b) świadczenie usług psychologicznych w następujących dniach tygodnia i godzinach:**

.....

.....

.....  
(data i podpis Przyjmującego zamówienie)

Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

1). Załącznik nr 1 - Oświadczenie Przyjmującego zamówienie

2). .....

3). .....

4). .....

5). .....