***Załącznik nr 1 do SWKO***

***Znak sprawy: OLR/KO/7/2022***

………….………………………………

 ( pełna nazwa Przyjmującego zamówienie)

(WZÓR)

………………………………..

 ( adres)

**FORMULARZ OFERTY**

*na świadczenie usług w zakresie specjalisty ds. mikrobiologii*

**Zamawiający:**

OŚRODEK LECZNICZO – REHABILITACYJNY „Pałac Kamieniec”

Sp. z o.o.

 Kamieniec, ul. Polna 2, 42 – 674 Zbrosławice

**Przedmiot zamówienia:**

Świadczenie **usług specjalisty ds. mikrobiologii**

na rzecz pacjentów Ośrodka Leczniczo – Rehabilitacyjnego „Pałac Kamieniec” Sp. z o.o.

w okresie od 01 stycznia 2023 roku do 31 grudnia 2023 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.  | Numer statystyczny GUS (Regon) |  |
| 4. | Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) lub PESEL |  |
| 5. | Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe do realizacji usług w danym zakresie |  |
| 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:

**- kwota odpłatności za 1 godzinę świadczenia usług specjalisty ds. mikrobiologii wynosi:**

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

 …………………………………………….

1. (data i podpis Przyjmującego zamówienie)

Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

1). Załącznik nr 1 - Oświadczenie Przyjmującego zamówienie

2). ……………………………………………………………….

3). ………………………………………………………………..

4). …………………………………………………………………

5). …………………………………………………………………