

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**na świadczenie usług zdrowotnych dla osób pozbawionych wolności**  
**w Zakładzie Karnym w Dublinach oraz Oddziale Zewnętrzny w Giżycku**  
**Zakładu Karnego w Dublinach**

**1. Dane oferenta**

**A. Niepubliczne zoz**

Nazwa i siedziba niepublicznego zoz.....  
.....  
Nr wpisu do rejestru ZOZ.....nr KSR.....  
Pełnomocnik.....kontakt.....

**B. Oferta indywidualna**

Imię i nazwisko.....  
Telefon..... e-mail.....  
adres: kod..... miejscowość.....  
ulica..... nr.....  
PESEL..... NIP.....  
REGON..... Nr wpisu do ewidencji działalności  
gospodarczej i oznaczenie organu dokonującego wpisu:.....  
.....  
Nr prawa wykonywania zawodu .....  
Nr indywidualnej praktyki lekarskiej .....  
Specjalizacja (nazwa, stopień i data uzyskania) .....

2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności udzielającego zamówienia.

3. Zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych osadzonym przebywającym w Zakładzie Karnym w Dublinach / Oddziale Zewnętrznym w Giżycku Zakładu Karnego w Dublinach w ramach umowy cywilnoprawnej (nieprawidłowe skreślić).

4. Przystępując do konkursu na świadczenie usług zdrowotnych, oferuję/my realizację przedmiotu konkursu na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu na następujących warunkach cenowych:

CZEŚĆ I

Lp.	Rodzaj świadczenia	Wynagrodzenie za 1 godzinę usługi brutto
1	Lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki medycznej w Zakładzie Karnym w Dublinach (32 godzin )	..... zł ..... gr. (słownie.....)

Proponowane dni świadczenia usług

.....

CZEŚĆ II

Lp.	Rodzaj świadczenia	Wynagrodzenie za 1 godzinę usługi brutto
1	Lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki medycznej w Zakładzie Karnym w Dublinach (20 godzin)	..... zł ..... gr. (słownie.....)

Proponowane dni świadczenia usług

.....

CZEŚĆ III

Lp.	Rodzaj świadczenia	Wynagrodzenie za 1 godzinę usługi brutto
1	Lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki medycznej w Oddziale Zewnętrznym w Giżycku Zakładu Karnego w Dublinach (12 godzin)	..... zł ..... gr. (słownie.....)

Proponowane dni świadczenia usług

.....

Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

5. Umowa zawarta w wyniku przedmiotowego postępowania obowiązywać będzie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

W załączeniu przedkładam:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....

Jednocześnie oświadczam, że stan prawny określony w ww. dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia niniejszej oferty.

6. Jeżeli oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zobowiązuję/-emy się do podpisania umowy na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu ofert w miejscu i terminie określonym przez udzielającego zamówienia.

....., dnia.....

.....  
(podpis oferenta)