Znak sprawy: 2/WOMP-ZCLiP/K/2026

Załącznik Nr 1
do Szczegółowych Warunków Postępowania

.....
pieczęć firmowa oferenta

KRS/CEiDG: .....

REGON: .....

NIP: .....

TEL.: .....

adres e-mail: .....
(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

O F E R T A C E N O W A

Ja, niżej podpisana / podpisany .....
działając w imieniu i na rzecz

.....

.....

w odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ***wykonywania wizyt lekarskich dla pacjentów objętych opieką WOMP – ZCLiP w Szczecinie*** składam niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym Szczegółowymi Warunkami Postępowania według ryczałtowego wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie wizyt lekarskich za **cenę ofertową** wynoszącą:

   wartość brutto ..... zł miesięcznie

   (słownie: .....).

2. Wykaz lekarzy wykonujących wizyty lekarskie :

L.P.	Imię i nazwisko lekarza, numer prawa wykonywania zawodu	Kwalifikacje (ze wskazaniem, czy lekarz posiada tytuł naukowy doktora lub tytuł wyższy)
1.		
2.		
3.		
4.		

3. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia jakie można przewidzieć na etapie składania oferty (w tym w szczególności koszty wizyty lekarskiej i koszty przebiegu środka transportu).

Składający ofertę oświadcza, że:

1) zapoznał się i akceptuje treść ogłoszenia zwanego Szczegółowymi Warunkami Postępowania i projekt umowy;
2) zobowiązuje się w przypadku wybrania jego oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej zawartych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3) uważa się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Szczegółowych Warunkach Postępowania,
4) nie jest podmiotem figurującym w wykazach osób i podmiotów objętych środkami ograniczającymi, o których mowa w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 oraz w rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014, ani wpisanym na listę, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
5) wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu złożenia oferty w niniejszym postępowaniu konkursowym*,
5) zawarta umowa o udzielanie świadczeń w zakresie objętym Szczegółowymi Warunkami Postępowania będzie wykonywana w okresie ***jednego roku (od 1 grudnia 2026 r. do 30 listopada 2027 r.).***

4. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ..... **,**

2) .....**,**

3) .....,

4) .....,

Szczecin, dnia ..... 2026 r.

.....
podpis osoby upoważnionej

1)Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.