

.....
(pieczęć oferenta)

OFERTA

I. Dane podmiotu uprawnionego ubiegającego się o realizację zadania:

1. Pełna nazwa podmiotu:

.....
.....

2. Forma prawna:

.....

3. Dokładny adres indywidualnej praktyki lekarskiej/ grupowej praktyki lekarskiej/ zakładu opieki zdrowotnej - zgodny z wpisem do odpowiedniego rejestru

.....
.....

4. Tel.:

e-mail:

5. Dokładny adres do korespondencji - podać tylko jeśli jest inny niż w pkt. 3

.....
.....

6. Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

.....

7. Numer REGON:

8. Numer NIP:

9. Nazwa banku i numer rachunku:

.....

10. Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania **Oferenta** w kontaktach zewnętrznych i **posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):**

.....

.....
11. Opis przedmiotu oferty (zgodny z ogłoszeniem o konkursie)
.....
.....

12. Czy Oferent realizuje wszystkie badania będące przedmiotem konkursu
.....

13. Liczba wykonanych badań genetycznych w każdym z ostatnich dwóch lat przed dniem otwarcia ofert
.....

14. Miejsce realizacji zadania: **(wpisać adres, pod który będą udzielane świadczenia)**
.....

15. Czas udzielania świadczeń przez Oferenta: **Poniżej należy wypisać proponowany czas udzielania świadczeń zdrowotnych, a także wskazać miejsce, dni i godzin ich udzielania:**
.....

16. Oferta cenowa: **Poniżej należy wpisać stawkę brutto w polskich złotych.**

Proponowana cena :

..... zł brutto za wykonanie kompleksowej diagnostyki genetycznej chorób nienowotworowych, z uwzględnieniem cytogenetycznych badań molekularnych za jedno badanie.

17. Minimalna liczba osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych:
.....

18. Oświadczam, że zapoznałem/am się z SWKO oraz spełniam warunki udziału.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą załącznik nr 4 do SWKO.

19. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do SWKO i w pełni go akceptuję.

DYREKTOR
Świętokrzyskiego Centrum Onkologii
(2)
Prof. dr hab. n. med. Stanisław Gózdź

.....
czytelny podpis Oferenta