

.....  
Miejscowość, data

**SZPZLO Warszawa – Ochota**  
**ul. Szczęśliwicka 36**  
**02 – 353 Warszawa**

### FORMULARZ OFERTOWY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie realizacji programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń” w 2014 roku obejmującego zadania w zakresie zapobiegania chorobom i urazom realizowane w środowisku nauczania i wychowania na terenie dzielnicy Warszawa – Ochota w następujących szkołach (proszę zaznaczyć właściwą placówkę):

Zespół Szkół nr 4 im. E. Kwiatkowskiego, ul. Szczęśliwicka 46, Warszawa

**2. liceum profilowane - liczba uczniów.....,**

**3. technikum - liczba uczniów.....**

Zespół Szkół im. inż. Stanisława Wysockiego d. „Kolejówka”, ul. Szczęśliwicka 56, Warszawa;

**4. technikum - liczba uczniów.....**

Zespół Szkół Samochodowych i Licealnych nr 1, ul. Szczęśliwicka 56, Warszawa

**5. technikum samochodowe - liczba uczniów.....,**

**6. zasadnicza szkoła samochodowa - liczba uczniów.....**

Zespół Szkół nr 26, ul. Urbanistów 3, Warszawa

**7. liceum ogólnokształcące - liczba uczniów.....,**

**8. liceum profilowane - liczba uczniów.....,**

**9. technikum - liczba uczniów.....**

Nazwa składającego ofertę .....

Adres.....

NIP.....REGON.....

Nr wpisu do rejestru wojewody.....

Nr KRS.....

Pełnomocnik.....

Kontakt.....

Czas trwania umowy: od dnia podpisania umowy do 31.12.2014 roku.

.....  
Data i podpis Przyjmującego zamówienie

### Oferent oświadcza iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami postępowania w sprawie zawierania przez SZPZLO Warszawa-Ochota umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych” oraz projektem umowy i nie zgłasza do nich zastrzeżeń.
2. Świadczeń objętych zamówieniem udzielać będzie przy pomocy personelu medycznego w liczbie i o kwalifikacjach wskazanych w oświadczeniu znajdującym się w załącznikach do oferty.
3. Posiada i będzie wykorzystywać wyroby medyczne i sprzęt niezbędny przy realizacji świadczeń zdrowotnych dotyczących programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń”.
4. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia za jednego ucznia objętego programem .....PLN za 10 miesięcy.
5. Składam następujące załączniki (właściwe zaznaczyć):
  1. prawidłowo wypełniony formularz ofertowy;
  2. oświadczenie, że oferent zapoznał się i nie zgłasza zastrzeżeń do „Szczegółowych warunków postępowania w sprawie zawierania umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych”;
  3. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
  4. wypis z rejestru prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia (jeżeli dotyczy);
  5. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
  6. decyzje o nadaniu NIP, Nr Regon;
  7. dokument określający status prawny podmiotu założycielskiego (w przypadku gdy oferentem jest podmiot leczniczy będący przedsiębiorcą);
  8. umowę lub pisemne zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji umowy o udzielanie zamówienia (art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.). Dotyczy to również odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV. Kopię polisy na warunkach określonych w zobowiązaniu oferent przedkłada najpóźniej w przeddzień podpisania umowy na realizację świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy;
  9. informacje o liczbie osób, które będą realizowały przedmiot umowy z podaniem ich kwalifikacji zawodowych, nr prawa wykonywania zawodu;
  10. wypis z rejestru praktyk lekarskich lub pielęgniarskich;
  11. dyplom lekarza lub pielęgniarki;
  12. dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 r., poz. 1248);
  13. przyjmujący zamówienie przed podpisaniem umowy jest zobowiązany do dostarczenia aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza medycyny pracy;
  14. dokument potwierdzający formalne kwalifikacje - dyplom lub zaświadczenia o odbytych kursach kwalifikacyjnych - zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2011 r. poz. 277, nr 1634 z późn. zm. ) lub ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.).

.....  
Data i podpis Przyjmującego zamówienie

\* *niepotrzebne skreślić*