

Pieczętka firmowa oferenta

Formularz ofertowy do konkursu na wybór realizatora w 2011r. Samorządowego Programu Ochrony Zdrowia na lata 2011-2015 dla Gminy Miedźna.

Lp.	Pytanie do oferenta	Odpowiedź oferenta	
I. Dane o ofercie			
1.	Pełna nazwa zakładu opieki zdrowotnej		
2.	Adres siedziby oferenta (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru)		
3.	Numer konta bankowego		
4.	Nr wpisu do rejestru zoz Wojewody		
5.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego publicznych zoz-ów		
6.	NIP		
7.	Regon		
8.	Kierownik zakładu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
9.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
10.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
11.	Miejsce realizacji zadania (jeżeli jest inne niż adres oferenta)		
II. Informacje o uprawnieniach personelu medycznego prowadzącego zajęcia edukacyjne			
1.			
2.			

III. Plan rzeczowo – finansowy		
1.	Proponowana liczba spotkań, którą oferent mógłby wykonać na rzecz programu w 2011r.	
2.	Cena brutto jednej godziny zajęć	
3.	Koszt całkowity usługi brutto	
IV. Inne informacje		
1.	Liczba spotkań objętych programem, wykonywanych rocznie w okresie ostatnich trzech lat	
2.	Czy istnieje możliwość telefonicznego umawiania terminu spotkań w ramach programu (tel, godz.)	
3.	Lokalizacja: miejsce realizacji spotkań edukacyjnych (adres, pok., tel/fax)	
4.	Czy oferent gwarantuje zleceniodawcy przekazanie raportu z realizacji Programu	

VI. Załączniki do oferty:

1. aktualny wypis z rejestru zoz Wojewody
2. aktualny wypis z KRS
3. statut zoz (jeżeli oferent taki posiada)
4. zaświadczenie o nr NIP
5. zaświadczenie o nr REGON
6. oświadczenie o przyjętym sposobie rozliczenia: rachunek/faktura VAT
7. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe personelu przewidzianego do realizacji Programu
8. wzór raportu z realizacji Programu

VII. 1. Potwierdzam, że zakład opieki zdrowotnej

.....
spełnia warunki określone w ogłoszeniu na realizację w 2011 r. zadania dotyczącego **Samorządowego Programu Ochrony Zdrowia na lata 2011-2015 dla Gminy Miedźna.**

2. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, opisem przedmiotu zamówienia oraz Regulaminem Pracy Komisji Konkursowej.

3. Spełniam wszystkie kryteria zawarte w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
5. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania zadania, o którym mowa w punkcie I.
6. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem w przeprowadzaniu badań będących przedmiotem niniejszego postępowania, a także posiadam potencjał ekonomiczny i techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania zadania, o którym mowa w pkt II i III
7. Znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Zapoznałem się z projektem umowy na realizację zamówienia, stanowiącym załącznik do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
9. Oświadczam, że wszystkie zawarte w formularzu dane są aktualne i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty.

.....
(pieczęć i podpis oferenta)