

**Formularz ofertowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:****Przeprowadzania konsultacji psychologicznych pacjentom szpitala**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia dotyczącego konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych – konsultacji psychologicznych i wzorem umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych - konsultacji psychologicznych niniejszym składam swoją ofertę na wykonywanie usług na zasadach podanych w ogłoszeniu

**I. Dane oferenta**

Nazwa, podmiotu	
Adres podmiotu	
Adres korespondencyjny podmiotu	
Rodzaj podmiotu	
Numer prawa wykonywania zawodu	
Nr rejestru prywatnych praktyk psychologicznych w Radzie Regionalnej Izby Psychologów	
Nr telefonu komórkowego	
Nr konta bankowego	
NIP	
REGON	
Adres mailowy	

Oferent posiada\* stopień specjalizacji ..... oraz :

- Tytuł .....(np. psycholog, stosowne uprawnienia do pracy terapeutyczno - diagnostycznej, psycholog kliniczny)

Posiadane przez oferenta tytuły naukowe:

- Tytuł profesora  
 Tytuł doktora habilitowanego  
 Tytuł doktora nauk medycznych

**II. Proponowane wynagrodzenie**

1. Proponowane wynagrodzenie za wykonanie jednej konsultacji - ..... **zł brutto**

**III. Okres obowiązywania umowy: 15.10.2018 r. – 31.12.2019 r.**

Oświadczam, że:

1. świadczenia wykonywane będą w „Szpitalu Giżyckim” Sp. z o.o w Giżycku, przy wykorzystaniu aparatury i sprzętu medycznego znajdującego się w dyspozycji udzielającego zamówienia,
  2. nie wnoszę zastrzeżeń do treści ogłoszenia, projektu umowy oraz posiadam niezbędne informacje do sporządzenia oferty,
  3. jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
  4. posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania zadania oraz dysponuję odpowiednią wiedzą i doświadczeniem a także możliwościami do wykonania zamówienia,
  5. załączniki w postaci kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem:
    - a) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (jeśli dotyczy)
    - b) wpis do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG
    - c) kopię statutu, odpis z KRS (jeśli dotyczy)
    - d) pełnomocnictwo do złożenia i podpisania oferty (jeśli jest konieczne)
    - e) dyplom ukończenia studiów
    - f) polisa obowiązkowego ubezpieczenia OC
    - g) **orzeczenie lekarskie wystawione przez lekarza medycyny pracy o zdolności do podjęcia świadczeń w „Szpitalu Giżyckim” Sp. z o.o.,**
    - h) aktualne zaświadczenie o **szkoleniu BHP** (jeśli posiada)
  6. Załączniki:
    - a)  zostały złożone Udzielającemu Zamówienia przy zawarciu poprzedniej umowy i znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia, a stwierdzone w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie\*
    - b)  stanowią uzupełnienie do niniejszej oferty\*.
- \*) właściwe zaznaczyć

**UWAGA!**

**Warunkiem podpisania umowy będzie przedstawienie aktualnej polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC**

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( pieczęć, podpis )

*„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu obecnej rekrutacji i w przyszłości zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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)”.*

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( pieczęć, podpis )