**Załącznik nr 1 do Zaproszenia**

**i UMOWY**

….............................................

 (nazwa Przyjmującego Zamówienie)

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

Ja ,

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko osoby Przyjmującej Zamówienie |

działając w imieniu i na rzecz Przyjmującego zamówienie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Przyjmującego zamówienie |  |
| Adres  |  |
| NIP  |  |
| REGON |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail |  |

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu na świadczenia zdrowotne **wykonywane przez pielęgniarkę/pielęgniarza w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki** na rzecz „Mazowieckiego Centrum Stomatologii” Sp. z o. w Warszawie (**nr ref. sprawy: ZZ/05/25**), składam ofertę i:

1. Zobowiązuję się do realizacji świadczeń zgodnie z warunkami Zaproszenia.
2. Wartość oferty określam na:
3. **………………..** cena za 1 godzinę brutto w pln za świadczenia zdrowotne
4. ………………… % stawka prowizyjna przychodów z usług komercyjnych z udziałem pielęgniarek / pielęgniarzy anestezjologicznych
	1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią ogłoszenia, warunkami zaproszenia, projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam niezbędne informacje do przygotowania oferty.
	2. Jestem uprawniony/-na do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
	3. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania świadczeń zdrowotnych oraz dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do ich wykonywania.
	4. Oświadczam, że złożona oferta odpowiada warunkom zaproszenia i jest ważna przez okres związania ofertą wynoszący **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.
	5. Wyrażam zgodę na podpisanie umowy na okres : 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
	6. Zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy od lutego 2025 r.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ……………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………..
5. …………………………………………………………………………………………..
6. …………………………………………………………………………………………..
7. ………………………………………………………………………………………….
8. ………………………………………………………………………………………….

Data ………………….………………………………………………

 /Podpis i pieczęć Przyjmującego zamówienie/