



Załącznik nr 1 do umowy

OFERTA
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa dla pacjentów
Szpitala Powiatowego w Zawierciu

I. Dane Oferenta:

Nazwa Wykonawcy
Siedziba wykonawcy
NIP.....Regon
Tel.Fax
e-mail:www.
Nazwa banku i nr rachunku bankowego:.....

II. Oferta

Oferuję udzielanie świadczeń polegających na wykonaniu konsultacji psychologicznych na warunkach określonych w szczegółowych warunkach konkursu oferty wraz z załącznikami, w związku z czym oświadczam, że:

1. Będę realizować Badania w okresie 12 miesięcy za łączne wynagrodzenie, które nie przekroczy kwoty:
..... zł (netto)
plus należny podatek VAT% tj.zł,
brutto (z VAT):zł
(słownie:.....zł).

Powyższa cena wynika z poniższej kalkulacji:

<i>Rodzaj badania</i>	<i>Oferowana cena za jedną godzinę badania w zł brutto</i>	<i>Przewidywana liczba godzin w skali 12 miesięcy</i>	<i>Łącznie</i>
Usługa psychologiczna		4584	
Konsultacja psychologiczna			
Razem			

* Podana ilość badań w skali 12 miesięcy jest szacunkowa i służy jedynie do oceny oferty, jeżeli faktyczna ilość badań będzie inna, Przyjmującemu Zamówienie nie służy z tego tytułu żadne roszczenia.



2. Dane personelu (psychologów) odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

3. Proponowany harmonogram pracy

Dzień	Godziny
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	
sobota	

4. Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Ponadto oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się ze stanem technicznym i prawnym pomieszczeń i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zrzekam się roszczeń związanych w jakikolwiek sposób ze stanem tych pomieszczeń, sprzętów i aparatury medycznej.
- zapoznałem/-am się szczegółowo z warunkami konkursu i uzyskałem/-am wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i nie zgłaszam w tym zakresie żadnych uwag;
- zapoznałem /-am się z treścią wzoru umowy i akceptuję jego treść bez zastrzeżeń.

.....
Podpis osoby uprawnionej/osób
uprawnionych do reprezentowania Oferenta