

.....
(pieczęć oferenta)

OFERTA

*na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie działań profilaktycznych
i opieki nad dzieckiem w wieku do 3 lat*

I. Dane o ofercie

1. Pełna nazwa składającego ofertę:

.....
.....

2. Dokładny adres: miejscowość kod pocztowy

..... ulica i numer lokalu telefon fax

3. Osoba prawnie upoważniona do reprezentowania Oferenta:

.....
.....

4. Nr wpisu do rejestru sądowego, wojewody, właściwych izb lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności z oznaczeniem organu dokonującego wpisu

.....
.....
.....

5. NIP:

6. Regon:

7. Nazwa banku i numer konta Oferenta:

.....
.....

8. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego):

.....

II. Informacje o przedmiocie zamówienia

1. Miejsce realizacji zamówienia (dokładny adres, numer telefonu i faxu):

.....
.....
.....

2. Sposób podania do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń informacji o sposobie zgłaszania się, organizacji udzielania świadczeń, dniach i godzinach udzielania świadczeń:

.....
.....
.....

3. Opis warunków lokalowych Oferenta, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności:

.....
.....
.....

4. Kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia zatrudnionego personelu (z wyszczególnieniem liczby osób oraz zajmowanych przez nie stanowisk):

.....
.....
.....

5. Dotychczasowe doświadczenie Oferenta w zakresie, którego dotyczy zamówienie:

.....
.....
.....

6. Przewidywana liczba dzieci objętych przedmiotem zamówienia:

7. Proponowany czas trwania umowy: od do

8. Harmonogram realizacji przedmiotu konkursu (rozkład dzienny i tygodniowy z uwzględnieniem miesięcy wyszczególnionych w proponowanym czasie trwania umowy):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Zakładane rezultaty realizacji zamówienia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

III. Koszty realizacji zamówienia

1. Całkowity koszt realizacji zamówienia:

2. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia:

3. Szczegółowa kalkulacja elementów należności:

(powinna obejmować wyliczenie miesięcznego całkowitego kosztu prowadzenia żłobka w przeliczeniu na jedno dziecko, z uszczegółowieniem wszystkich składników kosztowych, w tym opłaty stałej za pobyt dziecka w żłobku)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam(-my), że:

1. Zamówienie będące przedmiotem konkursu w całości mieści się w zakresie działalności Oferenta,
2. Oferent będzie związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
3. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym Oferenta.

.....
(Imię i nazwisko – podpis osoby lub osób uprawnionych na podstawie aktualnych pełnomocnictw do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta – pieczęć imienna)