**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………………………………

Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

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

…………………………………………………..

Adres podmiotu

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

Rodzaj rejestru, NIP

**Oferta**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnychdlaSzpitala Powiatowego w Chrzanowie w zakresie: **wykonywania usługi farmaceutycznej**

***W niniejszej ofercie składam następującą ofertę cenową zawierającą:***

1. **Materiały medyczne zmienne obejmują ogólną kwotę dla przygotowania jednego preparatu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz materiałów**  Przygotowanie jednego preparatu | Cena jednostkowa  brutto | ilość | Wartość brutto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| SUMA | | |  |

1. **Materiały medyczne stałe i odzież obejmują ogólną kwotę dla przygotowania jednego preparatu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ**  Strój ochronny (dla jednej osoby na jedno wejście do boksu) + materiały medyczne stałe | Cena jednostkowa brutto | Ilość sztk/par na 1 wejście | Wartość brutto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| SUMA | | |  |

1. **Taxa laborum – kwota ……………………………………………………**

**Pieczątka i podpis**

**Załącznik nr 2 do Regulaminu**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

……………………………………………………………………………

Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

……………………………………………………………………………

Adres podmiotu

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

Rodzaj rejestru, NIP

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że personel wskazany do realizacji zamówienia posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
2. Samodzielnie dokonuje wszelkich rozliczeń z Urzędem Skarbowym.
3. Zapoznałem się z regulaminem i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zapoznałem się z warunkami i zapisami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Dopuszczam zmianę treści umowy przed jej podpisaniem w razie konieczności wprowadzenia takich zmian w wyniku okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ogłaszania postępowania konkursowego.
7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.

**Do formularza ofertowego dołączam następujące dokumenty:**

* 1. ……………………………………………
  2. …………………………………………...
  3. ……………………………………………
  4. ……………………………………………
  5. …………………………………………...
  6. ……………………………………………

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

miejsce i data podpis