**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

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

 / Pieczęć oferenta /

 Międzyleski Szpital Specjalistyczny
w Warszawie

 ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa

 **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie konkursu ofert z dnia .............................. na wykonywanie usługi medycznej – rozbijanie kamieni nerkowych metodą ESWL w siedzibie Zamawiającego

zgłaszam następującą ofertę:

**I. DANE OFERENTA**

1. Nazwa firmy ( lub imię i nazwisko)

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

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

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

1. Adres z kodem .................................................................................. .........................................................................................................
2. Tel. .......................................... fax .................................................
3. NIP ...................................... REGON .............................................
4. Zarejestrowany w .........................................................................................................

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

pod numerem .........................................................................................................

1. Nazwa Banku

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

1. Nr Konta

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

**II. PRZEDMIOT OFERTY**

1. Oferuję wykonywanie następujących usług medycznych (wypełnić załącznik Nr 2 do oferty).
2. Oferowane usługi będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, p.poż., BHP z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie.
3. Do oferty załączam opis(y) organizacji, warunków technicznych wykonywania oferowanych usług.
4. Gwarantuję ciągłość świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
5. Termin ważności oferty 7dni od terminu składania ofert.
6. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

 **zawarte w szczegółowych warunkach konkursu ofert .**

 . ……………………………………………………………………….

 . ………………………………………………………………………..

 . ………………………………………………………………………..

 . ………………………………………………………………………..

 . ………………………………………………………………………..

 . ………………………………………………………………………..

 . ………………………………………………………………………..

 . ……………………………………………………………………….

 . ………………………………………………………………………..

 . ………………………………………………………………………..

 . ………………………………………………………………………...

........................... dnia.............. .........................................

 (podpis oferenta)