Załącznik do Ogłoszenia Burmistrza Łęknicy

**- wzór formularza-**

**OFERTA**

**na realizację świadczeń gwarantowanych usług w zakresie usług pielęgniarskich - iniekcji ze sfinansowaniem usługi z budżetu Gminy Łęknica**

1. Oferent (pełna nazwa):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), numer telefonu i adres e-mail oferenta:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Numery wpisów do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub działalność gospodarczą ...............................................................................................................................

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Ogłoszenia Burmistrza Łęknicy na realizację świadczeń gwarantowanych w zakresie usług pielęgniarskich - iniekcji ze sfinansowaniem usługi z budżetu Gminy Łęknica na 2025 rok.

miejscowość, data Imię i nazwisko i podpis oferenta

……………………………………………….. lub osoby (osób) występujących

w imieniu oferenta

…………..……………………………..

Do oferty należy dołączyć:

1) dokumenty rejestrowe:

- odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,

- wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony po ostatniej zmianie lub wydruk z CEIDG,

- oświadczenie czy świadczeniodawca posiada kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;

2) dokument potwierdzający aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej;

3) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i prawo wykonywania zawodu (wydruk z okręgowego rejestru pielęgniarek).

**W przypadku załączników składanych w formie kserokopii, każda strona powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione i opatrzone datą.**