|  |
| --- |
| …………., dnia…………  pieczęć firmowa  **OFERTA**   1. **Dane Oferenta** 2. Pełna nazwa……………………………………………………………………… 3. Adres ............................................................................................................................. 4. Numer telefonu i faksu .................................................................................................. 5. E-mail ........................................................................................................................... 6. REGON ....................................................................................................................... 7. **Przedmiot oferty:**   Oferta dotyczy postępowania konkursowego ogłoszonego przez:  **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ RM-MEDITRANS”**  **Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach**  **ul. B-pa I. Świrskiego 38**, **08-110 Siedlce na :**  **Świadczenie usług**  **medycznych z zakresu ratownictwa medycznego zespołami typu „ S” i „ P”**  **Na terenie**  **miasta i powiatu …………………………..**  **w rejonie operacyjnym 14-04 zgodnie z planem działania systemu**  **Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Mazowieckiego**  **za cenę :**    **dobowa cena jednostkowa zespół specjalistyczny ……………….**  **dobowa cena jednostkowa zespół podstawowy ………………….**  **dobowa cena jednostkowa zespół podstawowy czasowy …………….** |

1. **Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych**

Podać wykaz załączników i stron:

1. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, SWK i projektem umowy (**załącznik nr 1**); **Zał. nr..............str..............**
2. oświadczenia o wpisie do rejestru o którym mowa w art. 106 Ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 nr 112 poz. 654), zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr.2**; **Zał. nr............str.............**
3. kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także **oświadczenie (załącznik nr 5)** stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy;   
   **Zał. nr.............str ...........**
4. zatwierdzony projekt umowy **(załącznik nr 3**); **Zał. nr ........... str............**
5. oświadczenie oferenta (**załącznik nr 4**); **Zał. nr ........... str............**
6. oświadczenie oferenta dotyczące personelu lekarskiego spełniającego wymagania   
   o których mowa w art. 57 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 2 ustawy o PRM. (**załącznik nr 6**);   
   **Zał. nr………str.........**
7. oświadczenie oferenta dotyczące kierownika zespołu ratownictwa medycznego podstawowego spełniającego wymagania o których mowa w art. 36 ust. 5 ustawy o PRM **(załącznik nr 6a); Zał. nr………str.........**
8. oświadczenia, że wyposażenie ambulansów typu „S" i „P” jest zgodne z Polską Normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane oraz zgodne z Zarządzeniem nr 14/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia; **Zał. nr ............str............**
9. wykaz ambulansów przeznaczonych do realizacji zamówienia; **Zał. nr …….str.……..**
10. kopie dokumentów rejestracyjnych ambulansów przedstawionych w ofercie wraz ze świadectwem homologacji; **Zał. nr............str............**
11. oświadczenia o posiadaniu w ambulansach systemu transmisji zapisu EKG   
    (12 odprowadzeń) w ramach współpracy odpowiednio do oddziałów wykonujących PCI i leczenie trombolityczne i/lub SOR; **Zał. nr............str............**
12. wykaz personelu Podwykonawcy przeznaczonego do realizacji zamówienia   
    (**załącznik nr 7**); wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje lekarzy (dyplom specjalizacji, karta specjalizacyjna i ewentualne dokumenty potwierdzające jej przedłużenie) **Zał. nr.............str. ...........**
13. kopia aktualnego Certyfikatu ISO w zakresie usług medycznych ratownictwa medycznego **Zał. nr.............str............**

Kopie dokumentów winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.

1. **Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości warunków ustaleń, zawartych  
   w załączonym projekcie umowy.**

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na warunki i ustalenia, które są zawarte w załączonym projekcie umowy

1. **Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu i nie wnosi do nich żadnych uwag.**

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ............................ ponumerowanych stron.

podpis osoby uprawnionej