Załącznik nr 1

OFERTA KONKURSOWA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych - częściowe uzupełnienie badań wykonywanych w ZZOZ w Wadowicach

I. Dane o Przyjmującym Zamówienie

1. Nazwa firmy.....

Adres firmy , nr telefonu

Numer wpisu do rejestru .....

REGON.....

NIP.....

Nazwa banku.....

Numer rachunku bankowego .....

Osoba reprezentująca Przyjmującego zamówienie

Kod świadczeniodawcy (nr umowy z NFZ) - jeżeli dotyczy: .....

1. Określenie warunków wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz personelu wykonującego świadczenia, a także dokumenty rejestrowe

   Należy załączyć uwierzytelnione kserokopie następujących dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem:

   1. aktualny odpis właściwego rejestru (Rejestr Wojewody / KRS / Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej - w zależności od formy organizacyjno - prawnej)*
   2. zaświadczenie o nadaniu nr NIP i REGON /*
   3. oświadczenie stanowiące załącznik nr 2
   4. oświadczenie stanowiące załącznik nr 3a
   5. wskazanie liczby i kwalifikacji osób, które udzielać będą świadczeń zdrowotnych załącznik nr 3b
   6. oświadczenie o akceptacji projektu umowy załącznik nr 4
   7. kopię certyfikatów ISO, akredytacja, itp. /*

*/ kopie dokumentów wymagają uwierzytelnienia przez instytucje wydające, notariusza, osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie