

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa (firma):

Adres siedziby:

NIP:

REGON:

KRS / CEIDG:

Osoba do kontaktu:

Telefon / e-mail:

I. Przedmiot zamówienia

Oferuję wykonanie zamówienia pn. „Udzielanie kompleksowej pomocy psychologicznej członkom zespołów ratownictwa medycznego Stacji Ratownictwa Medycznego w Chełmie – SP ZOZ”, zgodnie z zaproszeniem do składania ofert i projektem umowy.

II. Cena ofertowa

C – cena brutto za 1 godzinę faktycznego świadczenia pomocy psychologicznej, w tym działań prewencyjnych: zł brutto

III. Warunki płatności (wg zaproszenia)

Akceptuję warunki płatności określone w zaproszeniu do składania ofert i projekcie umowy

IV. Osoby przewidziane do realizacji zamówienia

Imię i nazwisko psychologa/psychologów:

Podstawa dysponowania osobą/osobami:

V. Kryteria oceny oferty

Oferta została przygotowana z uwzględnieniem kryteriów oceny wskazanych przez Zamawiającego w zaproszeniu.

VI. Oświadczenia Oferenta

1. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią zaproszenia do składania ofert, projektem umowy i wszystkimi załącznikami, akceptuję ich postanowienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

2. Oświadczam, że cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia, w tym koszty dojazdu, zapewnienia narzędzi komunikacji, zastępstwa, dokumentacji rozliczeniowej oraz sporządzenia raportu rocznego wymaganego art. 26e ust. 6 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

3. Przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający nie przewiduje wynagrodzenia za pozostawanie w gotowości, dyżur, oczekiwanie na zgłoszenie ani utrzymywanie kanałów kontaktu, a rozliczenie następuje wyłącznie za faktycznie wykonany czas świadczenia pomocy psychologicznej, w tym działań prewencyjnych.
4. Każda osoba wskazana do realizacji zamówienia spełnia wymagania określone w zaproszeniu do składania ofert oraz art. 26a ust. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
- 5 Oświadczam, że osoby wskazane do realizacji zamówienia będą spełniały wymagania kwalifikacyjne przez cały okres wykonywania umowy, a powierzenie czynności innej osobie nastąpi wyłącznie po uprzednim wykazaniu Zamawiającemu spełniania przez tę osobę wymaganych kwalifikacji..
6. W przypadku wyboru oferty zobowiązuję się zawrzeć umowę zgodną z projektem i treścią złożonej oferty w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Pozostaję związany(-a) ofertą przez 30 dni roboczych od dnia upływu terminu składania ofert.
8. Świadczam, że zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w zaproszeniu do składania ofert.

V. Załączniki do oferty

1. Oświadczenie o braku przesłanek wykluczenia – załącznik nr 3 do zaproszenia.
2. Dokumenty potwierdzające wykształcenie i co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe każdej osoby wskazanej do realizacji zamówienia.
3. Zaakceptowany projekt umowy – załącznik nr 2 do zaproszenia.
4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty – jeżeli dotyczy.

Miejscowość i data:

Podpis Oferenta / osoby upoważnionej: