Załącznik Nr 2 do „Warunków "

Pieczątka Oferenta

Warszawa, dn. ……

Samodzielny Publicznych Zakład Opieki Zdrowotnej
Warszawa Wola –Śródmieście
01-445 Warszawa
ul. Ciołka 11

Formularz Oferty
na realizację programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń"

Nazwa Przyjmującego zamówienie ……

……

Adres

……

Tel. …… adres mail ……

REGON …… NIP ……

FAX, na który Udzielający zamówienia może przesłać korespondencję ……..

Nawiązując do ogłoszenia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń".

My niżej podpisani

……

……

składamy ofertę:

Lp.	Nazwa szkoły	Adres	Liczba uczniów objętych programem	Stawka kapitacyjna na 1 ucznia na okres 10 miesięcy	Kwota ogółem
1.	Zespół Szkół nr 36	ul. Kasprzaka 19/21	832		
2.	Zespół Szkół nr 7	ul. Chłodna 36/46	563		
3.	CXIX Liceum Ogólnokształcące	ul. Złota 58	462		
4.	Zespół Szkół Fototechnicznych	ul. Spokojna 13	556		
5.	Zespól Szkól Samochodowych	Al. Jana Pawła II 69	647		
6.	Zespół Szkół im M. Konarskiego	ul. Okopowa 55a	489		
7.	Centrum kształcenia zawodowego i ustawicznego nr 1	ul. Księcia Janusza 45/47	187		
Ogółem kwota					

1. Niniejszym oświadczam, że:
   1) posiadamy …… letnie doświadczenie w realizacji świadczeń zdrowotnych z zakresu promocji zdrowia,
   2) realizujemy świadczenia zdrowotne w w/w placówkach szkolno-wychowawczy w ramach umowy zawartej z MOW NFZ,

3) zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert na realizację programu promocji zdrowia „Zdrowy uczeń", nie zgłaszam zastrzeżeń do przedstawionych warunków konkursu ofert i uznaję się związany określonymi w nich postanowieniami,
4) zapoznałem się ze wzorem umowy, który stanowi załącznik nr 3 do „warunków konkursu ofert". Akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zasadach określonych w załączniku,
5) dysponuję osobami, które posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe oraz dysponuję sprzętem medycznym do realizacji przedmiotu umowy,

2. program promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń", będzie realizowany zgodnie z załącznikiem nr 1 do Uchwały Nr LIX/1567/2017Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 15 grudnia 2017 r. w sprawie przyznania w 2018 r. dotacji na realizację programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń".
3. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie od dnia 1 marca 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku, ze względu na okres ferii świątecznych realizacja przedmiotu umowy winna zakończyć się 18 grudnia 2018 roku

4. Ofertę niniejszą składamy na …….. kolejno ponumerowanych stronach.

5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) Oświadczenie – załącznik nr 4
b) Kserokopia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnie/oświadczenie, o że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na czas obowiązywania umowy.
c) Informację o liczbie osób, które będą realizowały przedmiot umowy z podaniem ich kwalifikacji zawodowych, numeru PESEL, numeru prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, kursów kwalifikacyjnych
d) ……
e) ……

……..

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania oferty