

FORMULARZ OFERTY

do konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej:
„Program wykrywania boreliozy wśród mieszkańców miasta Leszna” w 2021 r.

1. Dane o ofercie

1.	Nazwa	
2.	Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, powiat, województwo)	
3.	Telefon, fax, adres e-mail	
4.	Data i numer wpisu do właściwego rejestru	
5.	NIP	
6.	Regon	
7.	Kierownik zakładu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
8.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
9.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
10.	Numer telefonu wyznaczony do realizacji programu (rejestracja, udzielanie informacji)	

2. Przystąpienie do konkursu: Oferent oświadcza, że :

Wykona program polityki zdrowotnej: „**Program wykrywania boreliozy wśród mieszkańców miasta Leszna**” w 2021 r. w zakresie określonym w ogłoszeniu o konkursie i szczegółowych warunkach konkursu zwany dalej Programem za następującą:

- 1) Cenę ofertową jednostkową (brutto) za wykonanie badania w celu wykrycia swoistych przeciwciał IgM i IgG metodą testu

- immunoenzymatycznego ELISA oraz testem Western Blot (immunoblot) IgM i IgG u jednego uczestnika programu - zł brutto, słownie: (suma cen jednostkowych cząstkowych wskazanych w pkt 2 i 3 poniżej) ,
- 2) cenę jednostkową brutto za wykonanie badania w celu wykrycia swoistych przeciwciał IgM i IgG metodą testu immunoenzymatycznego ELISA - zł brutto, słownie: (cena jednostkowa cząstkowa (brutto)),
- 3) cenę jednostkową brutto za wykonanie testu Western Blot (immunoblot) IgM i IgG - zł brutto (słownie:(cena jednostkowa cząstkowa (brutto)).

Za wykonanie Programu Miasto Leszno zapłaci, oferentowi - zleceniobiorcy wynagrodzenie, stanowić będzie sumę iloczynów wskazanych w pkt. 1 i 2 poniżej:

- 1) iloczyn ceny jednostkowej brutto o której mowa w ust. 2 pkt 2 powyżej oraz ilości faktycznie wykonanych badań,
 - 2) iloczyn ceny jednostkowej brutto o której mowa w ust. 2 pkt 3 powyżej oraz ilości faktycznie wykonanych badań.
3. Oferent oświadcza, że akceptuje warunki wykonania Programu zawarte w ogłoszeniu o konkursie i szczegółowych warunkach konkursu, a w szczególności dotyczące:
- 1) Terminu wykonania przedmiotu konkursu i zobowiązania wykonania Programu w terminie: od dnia podpisania do 30.11.2021 r.
 - 2) Warunków płatności:
 - a) podstawę wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie sprawozdanie merytoryczne z wykonania programu albo części programu,
 - b) sprawozdanie merytoryczne w formie pisemnej będzie zawierać liczbę osób, u których przeprowadzono badania, ilość wyników pozytywnych i negatywnych, oraz opis wykonanej kampanii informacyjno – edukacyjnej. W sprawozdaniu należy również wskazać problemy, które wystąpiły podczas jego realizacji i sposób ich rozwiązania.

- c) sprawozdanie merytoryczne oferent przekazuje Zleceniodawcy w terminie do 7 dni od dnia zakończenia realizacji zadania,
- d) wynagrodzenie, zostanie przekazane przez Zleceniodawcę przelewem na konto bankowe oferenta:.....W terminie 7 dni od daty otrzymania przez Zleceniodawcę sprawozdania merytorycznego i faktury.

4. Ponadto Oferent oświadcza:

- 1) złożona oferta wiąże nas na 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
- 2) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję(my) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę,
- 3) zamówienie zamierzamy/ nie zamierzamy* powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie:

Lp.	Zakres przedmiotu konkursu do wykonania przez podwykonawcę

5. Załączniki do niniejszej oferty*:

- 1) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowana działalność, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 2) wpis do właściwego rejestru,
- 3) statut zakładu (jeżeli posiada),
- 4) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu,
- 5) kopie aktualnej polisy zawarcia umowy od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych , również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania.
- 6) Oświadczenie o niezaleganiu z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS,
- 7) Oświadczenie o niezaleganiu z tytułu podatków,
- 8) Oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji programu, spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa,
- 9) opis kampanii informacyjno – edukacyjnej,
- 10) Inne dokumenty:

Data
podpis Oferenta - Zleceniobiorcy
lub upoważnionego przedstawiciela

* niepotrzebne skreślić