Załącznik nr 1
do szczegółowych warunków konkursu ofert
19/2026

Warszawa, dnia.....

.....
nazwisko i imię

.....

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa Praga-Północ
ul. Jagiellońska 34
03-719 Warszawa

OFERTA

Niniejszym przedkładam ofertę na świadczenia usług w zakresie: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **podstawowej opieki zdrowotnej.**

Oferuję cenę świadczenia: (zł/godzinę) .....

Oferuję dyspozycyjność do realizacji świadczeń zdrowotnych w następujące dni:

poniedziałek w godz. .....

wtorek w godz. .....

środa w godz. .....

czwartek w godz. .....

piątek w godz. .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze szczegółowymi warunkami konkursu ogłoszonego przez Dyrektora SZPZLO Warszawa Praga – Północ 03-719 Warszawa, ul. Jagiellońska 34 na świadczenia zdrowotne w zakresie: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **podstawowej opieki zdrowotnej** oraz wzorem umowy o świadczenie usług zdrowotnych na okres **od 16.11.2026 r. do 31.12.2027 r.** oraz, że nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczam, że akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik nr 4 do SWKO i w przypadku wyboru mojej oferty będę wykonywać świadczenia zdrowotne zgodnie z postanowieniami zawartymi w tej umowie.

Oświadczam, że nie zalegam w płatnościach na:

1) Zakład Ubezpieczeń Społecznych,
2) Urząd Skarbowy.

Oświadczam, że poddam się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizowanej umowy.

Załączniki: według § 7 ust. 2 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SZPZLO Warszawa Praga-Północ dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2019, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
podpis i pieczęć oferenta