

Data sporządzenia oferty:.....

O F E R T A

Na **najem lokalu użytkowego nr 1** w Przesmykach przy ul. 11 Listopada 13, 08-109 Przesmyki o pow. 283,40 m² (oraz część wspólna z najemcą lokalu nr 2 o pow. 52,60m²) z przeznaczeniem na świadczenie usług z zakresu **podstawowej opieki zdrowotnej, specjalistycznej opieki zdrowotnej i rehabilitacji** w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego z NFZ przysługującego mieszkańcom Gminy Przesmyki, w którym dopuszcza się możliwość prowadzenia prywatnych praktyk lekarskich, prywatnych praktyk lekarskich specjalistycznych i rehabilitacyjnych.

I. DANE PODSTAWOWE:

Imię i nazwisko / nazwa / firma, NIP	
OFERENTA	
Adres / siedziba	
OFERENTA	
Telefon, tel. komórkowy, mail	
Oferowana stawka miesięczna czynszu (netto)zł/netto Słownie :.....
Opis proponowanej działalności w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	

Opis proponowanej działalności w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej	
Opis proponowanej działalności w zakresie świadczeń rehabilitacyjnych	
Dostępność świadczonych usług: dni i godziny otwarcia	

Każda strona oferty wraz z załącznikami została ponumerowana od nr 1 do nr

II. OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) Zapoznałem się z warunkami przetargu i przyjmuję te warunki bez zastrzeżeń.
- 2) Zapoznałem się ze stanem technicznym lokalu.
- 3) Zapoznałem się z warunkami umowy najmu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
- 4) Zobowiązuję się samodzielnie i na własny koszt wyposażyć lokal i dostosować do wymogów związanych z rodzajem prowadzonej działalności medycznej.
- 5) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby przetargu.
- 6) Zobowiązuję się do świadczenia nieodpłatnych usług w zakresie:
 - a) podstawowej opieki zdrowotnej w tym realizacja programów profilaktycznych codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ do 18⁰⁰, pobierania materiału do badań co najmniej 2 razy w tygodniu – od 1 kwietnia 2022r,
 - b) praktyk lekarskich specjalistycznych co najmniej kardiologa i ginekologa w wymiarze dostosowanym do potrzeb pacjentów (nie niższym niż 2 razy w miesiącu po 3 godziny każdy specjalista) – nie później niż od 1 lipca 2022r,
 - c) praktyk rehabilitacyjnych codziennie od poniedziałku do piątku w wymiarze dostosowanym do potrzeb pacjentów (nie niższym niż 3 godziny dziennie) - nie później niż od 1 lipca 2022r.

III. DO OFERTY ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- 1) Dowód wpłaty wadium.
- 2) Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sadowego lub wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
- 3) Wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

- 4) Poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną lub notarialnie kopię umowy /kontraktu zawartej przez oferenta z Mazowieckim Oddziałem NFZ wykonywanie przez oferenta usług medycznych.
- 5) Pełnomocnictwo w przypadku działania oferenta przez pełnomocnika.
- 6) Oświadczenie o prowadzeniu na dzień złożenia oferty i nieprzerwanie w bezpośrednim poprzedzającym okresie działalności leczniczej w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) przez okres, co najmniej 10 lat w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
- 7) Oświadczenie o posiadaniu własnego zaplecza bądź zawartej umowy z innym podmiotem w zakresie diagnostyki laboratoryjnej niezbędne do realizacji umów z NFZ umożliwiającej zapewnienie wykonania badań zleconych przez zatrudniony personel medyczny.
- 8) Oświadczenia potwierdzające spełnienie kryterium dla lokalu nr 1 opisanego w punkcie 10 ogłoszenia o przetargu (wiersz 2,4,5,6 w tabeli) szt.

.....

czytelny podpis oferenta

(pieczęćka firmy)