**Załącznik nr 1**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

**Usługa orzecznictwa lekarskiego w ramach** **kwalifikacji wstępnej uczestników do ośrodków rehabilitacji kompleksowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi ORKZP II w ramach projektu „Wypracowanie i pilotażowe wdrożenie modelu kompleksowej rehabilitacji umożliwiającej podjęcie lub powrót do pracy”**

###### **Oferta złożona przez Wykonawcę**

|  | **Nazwa** | **Adres** | **NIP** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |

###### **II. Osoba do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Instytucja** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |

###### **III. Treść oferty**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **realizację usługi orzecznictwa lekarskiego w ramach kwalifikacji wstępnej uczestników do ośrodków rehabilitacji kompleksowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi** w ramach projektu „Wypracowanie i pilotażowe wdrożenie modelu kompleksowej rehabilitacji umożliwiającej podjęcie lub powrót do pracy” oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Miejsce realizacji usługi - Warszawa i/lub Poznań:**

1. Cena brutto za wydanie 1 orzeczenia lekarskiego: ………………………. zł
2. Cena brutto za wydanie 120 orzeczeń lekarskich (pkt 1 x 120): …………………… zł

**Kryterium doświadczenie lekarza orzekającego:**

Oświadczam, że osoba skierowana do realizacji niniejszego zamówienia, tj. Pan/Pani …………………….. <*wskazać imię i nazwisko*> posiada …………\* lat doświadczenia w realizacji zadań związanych z realizacją zadań związanych z prowadzeniem diagnostyki psychiatrycznej osób z zaburzeniami psychicznymi.

*\*proszę wskazać liczbę lat*

UWAGA:

W przypadku braku wskazania doświadczenia oferta Wykonawcy w tym kryterium otrzyma 0 pkt.

###### **IV. Oświadczenia:**

1. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.
2. Oświadczam/y, że posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania w/w zamówienia.
3. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i wszystkimi załącznikami do niego i nie wnoszę/imy do nich zastrzeżeń.
5. Oświadczam/y, iż brak jest podstaw do wykluczenia mnie/nas z postępowania.
6. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………...................  (miejscowość i data) | …………………………………...................  (podpis) |