



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielných w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

/pieczęć adresowa Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

**Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niesamodzielných
ul. Wielicka 267
30-663 Kraków**

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na „**wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu żywienia pozajelitowego (2) na rzecz pacjentów Miejskiego Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielných w Krakowie**” oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto: PLN (→ C1).

słownie:

(za dokonanie kwalifikacji jednego pacjenta wskazanego przez Zamawiającego do żywienia pozajelitowego, zgodnie z przepisami, o których mowa w § 1 ust. 3 wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do Ogłoszenia)

brutto: PLN (→ C2).

słownie:

(cena za jeden dzień żywienia jednego pacjenta, obejmującego świadczenia określone w § 2 pkt. 2-8 wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do Ogłoszenia)

Sumarycznie (C1 + C2): brutto:

słownie:

Oświadczamy, że *umożliwiamy / nie umożliwiamy* żywienie pozajelitowe wszystkimi stosowanymi obecnie drogami: przez dostęp centralny lub obwodowy lub przez przetokę tętniczo-żylną.

(należy przekreślić wskazaną możliwość, aby nie skreślona pozostała ta jaką Wykonawca przedstawia)

Wskazujemy, że deklarowany czas od chwili zgłoszenia pacjenta do dokonania kwalifikacji do żywienia pozajelitowego **liczony w dobach** wynosi





Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,
Przewlekłe Niepełnosprawnych
oraz Niezależnych w Krakowie
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Ponadto:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy **w terminie 12 miesięcy**, od dnia podpisania umowy.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia **w terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oferta została złożona na**stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nrdo nr
4. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest
Pani/Pan....., tel.,
fax., e-mail
5. Informujemy, iż osobą do kontaktów w przedmiocie umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pan, tel.
6. Posiadamy następujący numer konta bankowego:,
numer NIP:oraz numer REGON
7. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazujemy

(wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne)

.....
/ Miejscowość i data/

.....
/Upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy/

