

RS.6845.1.2021

*Załącznik
do Ogłoszenia pisemnego przetargu nieograniczonego na
wyzierżawienie nieruchomości zabudowanej ośrodkiem
zdrowia, położonej w miejscowości Stróża, stanowiącej
własność Gminy (Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 86/2021
Wójta Gminy Kraśnik)*

FORMULARZ OFERTOWY

Wydierżawiający:

Gmina Kraśnik z siedzibą przy ul. Kościuszki 24, 23-200 Kraśnik

Oferent:

.....
(imię i nazwisko/ pełna nazwa)

.....
(adres miejsca zamieszkania/siedziby)

.....
(telefon/y, fax, adres e – mail)

.....
(NIP, REGON, PESEL)

O F E R T A

Nawiązując do ogłoszenia o pisemnym przetargu nieograniczonym na dzierżawę nieruchomości zabudowanej budynkiem ośrodka zdrowia w miejscowości Stróża, na terenie gm. Kraśnik z przeznaczeniem na prowadzenie działalności z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przez okres 10 lat począwszy od dnia 15 października 2021 roku, polegającej co najmniej na nieodpłatnym świadczeniu gwarantowanych usług podstawowej opieki zdrowotnej na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 540),

oferuję/my:

1. Czynsz netto za nieruchomość -złotych netto
miesięcznie (słownie złotych:
plus należny podatek VAT



2. Zobowiązujemy się do realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 24 września 2013 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 540), zwanych dalej świadczeniami, które obejmują:

- 1) świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej,
- 2) świadczenia pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,
- 3) świadczenia położnej podstawowej opieki zdrowotnej,
- 4) świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej udzielane w środowisku nauczania i wychowania,
- 5) świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
- 6) transport sanitarny.

3. Deklaruję/my prowadzenie co najmniej trzech bezpłatnych dodatkowych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie niżej wymienionych specjalności – należy zaznaczyć minimum trzy specjalności:

Lp	Lekarze specjaliści (wpisać specjalności)	Proszę wpisać: TAK lub NIE
1.	KARDIOLOG	
2.	INTERNISTA	
3.	UROLOG	
4.	NEUROLOG	
5.	LARYNGOLOG	

UWAGA: W przypadku nie zaznaczenia trzech specjalności oferta nie spełni warunków udziału w postępowaniu.

4. Posiadamy sprzęt diagnostyczny:

- Spirometr (niewłaściwe skreślić)

TAK	NIE
-----	-----

- USG (niewłaściwe skreślić)

TAK	NIE
-----	-----

5. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z regulaminem i ogłoszeniem o przetargu, jego warunkami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczną informację i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

12/2

6. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ponumerowanych stronach.

7. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

Imię i nazwisko,

tel. fax

adres e-mail:

8. OŚWIADCZENIA:

- 1) Oświadczam/my, że znane mi/nam jest przeznaczenie nieruchomości w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Kraśnik oraz jej stan prawny i faktyczny.
- 2) Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z regulaminem i ogłoszeniem o przetargu, jego warunkami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczną informację i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
- 3) Oświadczam/my, że nie zalegam/y z uiszczaniem podatków opłat i świadczeń.
- 4) Oświadczam/my, że spełniam/my wymagania dotyczące prowadzenia działalności w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 540).
- 5) Oświadczam/y, że zobowiązuję/my się do świadczenia usług w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w ośrodku zdrowia w Stróży w godzinach od 8.00 do 18.00 od poniedziałku do piątku.
- 6) Oświadczam/my, że zobowiązuję/my się – w przypadku gdy moja/nasza oferta okaże się najkorzystniejsza pod względem kryteriów zawartych w formularzu ofertowym – do zawarcia umowy dzierżawy nieruchomości będącej przedmiotem postępowania przetargowego.

9. Załączniki:

- a) Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, jeżeli oferta składana jest przez podmiot podlegający wpisowi do KRS, w pozostałych przypadkach wpis do właściwych ewidencji i rejestru (dopuszczalne jest złożenie kserokopii poświadczonych przez oferenta).
- b) Szczegółowa pisemna informacja o sposobie zapewnienia co najmniej podstawowej opieki zdrowotnej.



- c) Szczegółowa pisemna informacja o sposobie zapewnienia świadczeń specjalistycznych w zakresie zaproponowanych w ofercie specjalności.
- d) Inne, jakie

.....

....., dnia2021 r

Miejscowość

.....
*Podpis osoby (osób) upoważnionej do
występowania w imieniu oferenta)*

