

.....  
.....  
.....

.....dnia.....

**Nazwa Oferenta**

**Wójt Gminy  
Radomyśl nad Sanem**

Niniejszym składam(y) ofertę na wynajem pomieszczenia Poradni Stomatologicznej (wraz z wyposażeniem i sprzętem) w Wiejskim Ośrodku Zdrowia w Rzeczy Długiej, 37-455 Radomyśl nad Sanem, Rzeczycy Długa 119.

**Jednocześnie oświadczam (y), iż przyjmuję (-emy) następujące warunki:**

1. Zawrę(zawrzemy)\* w terminie do dnia 31.07.2014 r., umowę najmu pomieszczenia Poradni Stomatologicznej (wraz z wyposażeniem i sprzętem) w Wiejskim Ośrodku Zdrowia w Rzeczy Długiej, które będzie wykorzystywane w celu świadczenia usług medycznych z zakresu stomatologii, na zasadach określonych w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia , jak też usług komercyjnych.
2. Zobowiązuję się do uiszczania czynszu miesięcznego w wysokości 700,00 zł + 23% VAT
3. Zobowiązuję (-emy) się do utrzymania ciągłości działalności tj. nieprzekazywania praw i obowiązków wynikających z umowy najmu na inny podmiot w czasie trwania umowy, pod rygorem rozwiązania umowy bez zwrotu poniesionych nakładów inwestycyjnych i zwrotu przedmiotu umowy najmu.
4. Wysokość czynszu najmu będzie waloryzowana corocznie o wskaźnik inflacji ogłaszany przez Główny Urząd Statystyczny.
5. Nie ma możliwości podnajmowania, ani bezpłatnego udostępniania najmowanego pomieszczenia bez zgody właściciela.

**Oferta zawiera:**

1. Wypis z właściwego rejestru, wydany nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą sporządzenia oferty, w przypadku podmiotów, które prowadzą działalność gospodarczą lub kserokopia dowodu osobistego w przypadku osób fizycznych.
2. Informację o posiadanym doświadczeniu w zakresie prowadzenia działalności świadczenia usług medycznych w zakresie stomatologii, w ramach zawartych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia, a wcześniej z Kasą Chorych.
3. Informację o ukończonych kursach, szkoleniach, doświadczeniu zawodowym w zakresie stomatologii wraz z dokumentami potwierdzającymi (świadectwa pracy, referencje, certyfikaty itp.).

4. Propozycję przejęcia świadczenia usług medycznych w zakresie stomatologii, zapewniającą funkcjonowanie praktyki w sposób ciągły, uwzględniając w szczególności interes pacjenta.
5. Oświadczenie — deklaracja oferenta o prowadzeniu na rzecz społeczności Gminy Radomyśl nad Sanem działalności stomatologicznej przede wszystkim na rzecz osób objętych przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w oparciu o umowy o udzielanie świadczeń zawierane z NFZ, jego następcą prawnym lub innym płatnikiem tych świadczeń.
6. Oświadczenie - zobowiązanie oferenta o zapewnieniu kontynuacji udzielania przez oferenta świadczeń zdrowotnych w ramach opieki medycznej w zakresie stomatologii, bez ograniczenia ich dostępności, warunków udzielania i jakości przez cały okres trwania umowy, pod rygorem rozwiązania umowy bez zwrotu poniesionych nakładów inwestycyjnych i zwrotu przedmiotu umowy najmu.
7. Oświadczenie o zapoznaniu się ze stanem prawnym i technicznym przedmiotu najmu i akceptacji bez zastrzeżeń warunków najmu oraz o zobowiązaniu się do zawarcia umowy w zakresie w terminie wskazanym przez Wójta Gminy, nie później niż do dnia 31.07.2014 i pokrycia ewentualnych kosztów, związanych z zawarciem tej umowy.
8. Oświadczenia oferenta o otrzymaniu wszystkich informacji, koniecznych do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty oraz o zobowiązaniu do dochowania tajemnicy przedsiębiorstwa i wykorzystaniu udostępnianych informacji wyłącznie do celów ofertowych.
9. Oświadczenie oferenta o przejęciu dokumentacji medycznej dotychczasowych pacjentów, przechowywaniu jej i udostępnianiu na zasadach określonych obowiązującymi przepisami prawa.
10. Oświadczenie oferenta o zobowiązaniu się do utrzymywania przez cały okres najmu standardów pomieszczeń i sprzętu określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U, Nr 31, poz. 158);.

**Jednocześnie oświadczam(y) , iż wiadomym mi (nam) jest, że:**

**1.** Brak ważnego kontraktu z Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia na świadczenie usług medycznych w zakresie stomatologii, będzie skutkowało rozwiązaniem umowy bez zwrotu poniesionych nakładów inwestycyjnych i zwrotem przedmiotu umowy.

**3. Wyrażam (y) zgodę na związanie ofertą do 31.07.2014r.**

\*niepotrzebne skreślić

.....

(podpis oferenta)