

Załącznik nr 2 do SWK

konkurs na wykonywanie badań RTG z opisem dla pacjentów Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ

**FORMULARZ OFERTY – SPIS ZAŁĄCZNIKÓW**

Lp.	Rodzaj dokumentu	Dołączono o oferty (zaznaczyć „X”)	
		TAK	NIE
1	Oferta cenowa dane Oferenta - załącznik nr 1 do SWK		
2	Spis załączników - załącznik nr 2 do SWK		
3	Formularz ceny oferty - załącznik nr 3 do SWK		
4	Oświadczenia - załącznik nr 4 do SWK		
5	Oświadczenie o ilości dni w tygodniu, kiedy wykonywane są badania RTG - załącznik nr 5 do SWK		
6	Oświadczenie o ilości lat prowadzenia pracowni RTG - załącznik nr 6 do SWK		
7	Zaakceptowany projekt umowy - załącznik nr 7 do SWK		
8	Uwierzytelniona kopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej/Oświadczenie Oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty, najpóźniej w dniu podpisania umowy przedłoży Zamawiającemu kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej		
9	Aktualny odpis KRS lub CEDIG		
10	Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą		
11	Dokument potwierdzający nadanie NIP		
12	Dokument potwierdzający nadanie REGON		
13	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta jest sporządzona przez pełnomocnika.		
14	Inne (wymienić jakie)		

.....  
MIEJSCOWOŚĆ DATA

.....  
PODPIS I PIECZĘĆ OFERENTA