

Palveluntuottajan nimi _____

Tarjottava yksilöterapia _____

Tarjous annetaan _____ vakuutuspiiriin.

Palveluntuottaja antaa tarjouksen ilman toimitiloja

Kyllä Ei

Jokaisesta tarjottavasta terapiamuodosta, erityismuodosta tai lajista annetaan erillinen tarjous erilaisine lomakkeineen.

Tarjoukseni koostuu seuraavista lomakkeista ja liitteistä

Rastita	Lomakkeen tunnistetiedot	Tarjoukseen liittyvien lomakkeiden määrä
<input type="checkbox"/>	Lomake KU 115 Selvitys tiloista, laitteista, välineistä ja terapian toteuttamisesta	_____
<input type="checkbox"/>	Lomake KU 116 Selvitys fysio-, puhe- ja toimintaterapeutin pätevydestä	kpl
<input type="checkbox"/>	Lomake KU 122 Hintatarjous - vaativan lääkinällisen kuntoutuksen yksilöterapiat	_____
<input type="checkbox"/>	Lomake KU 124 Selvitys neuropsykologin, musiikki- ja psykoterapeutin pätevydestä	kpl
<input type="checkbox"/>	Lomake KU 125 Tarjoajaa ja palvelua koskevat kelpoisuusehdot - vaativan lääkinällisen kuntoutuksen yksilöterapiat	_____

Luotettavat selvitykset

Rastita	Nimeä luotettava selvitys	Liitteiden lukumäärä
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Muut liitteet

Rastita	Nimeä muut liitteet	Liitteiden lukumäärä
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Tarjoaja vakuuttaa, että tarjoaja on päätenyt tarjoukseensa ja sen hintatasoon ilman kilpailua rajoittavaa tarkoitusta ja ilman konsultointia, kommunikointia tai sopimusta muiden tarjoajien kanssa.

Kyllä Ei

Tarjoaja sitoutuu tekemään tarjoukseen sisältyvän alihankinnan osalta kirjallisen alihankintasopimuksen tarjouspyynnössä kohdassa 1.2. mainittuun päivämäärään mennessä. Alihankintasopimuksessa alihankkija sitoutuu noudattamaan tarjouspyyntöasiakirjoissa ja Avoterapiastandardissa hankinnan kohteelle ja palveluntuottajalle asetettuja vaatimuksia ja menettelyjä sekä Kelan antamia kirjallisia ohjeita koko hankintasopimuskauden 2015-2018.

Kyllä Ei

Alihankkija/Alihankintana tuotettava palvelu/Terapeutin nimi¹ (ilmoitettava silloin, kun alihankintana tuotetaan terapiapalvelua)

¹ Tarjoukseen on liitettävä alihankintana toteutettavan terapiapalvelun osalta terapeutin tiedot KU 116 tai KU 124-lomakkeella.

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys

Sähköpostiosoite

Postiosoite (Kelan päätösten postittamista varten)

Internet-sivujen osoite
