

Pieczętka firmowa z pełną nazwą oferenta

Formularz oferty
Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
wykonywania opisu badań radiologicznych (RTG) oraz tomografii komputerowej (TK)
w systemie teleradiologicznym
dla SPZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim.

I. Instrukcja dla Oferenta :

1. Niniejszy Formularz oferty – traktowany jako wzór – winien być wypełniony po polsku, pismem czytelnym, maszynowym lub komputerowo, podpisany i opieczetowany przez osobę do tego uprawnioną.
2. Wszystkie wyszczególnione rozdziały muszą być wypełnione wraz z załączeniem odpowiednich wymaganych dokumentów.
3. Dokumenty w postaci kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”, podpisem i pieczętą Oferenta, przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
4. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
5. Wszystkie strony Formularza oferty muszą być parafowane przez Oferenta.

II. Dane o Oferencie:

1. Pełna nazwa Oferenta

2. Adres Oferenta :

Miejscowość ul. nr

kod pocztowy poczta

tel..... fax adres mail

Regon NIP

KRS

3. Wpis do rejestru podmiotów leczniczych:

Wymagane dokumenty:

1. Aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
2. Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
3. Umowa spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej,
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu, lub do reprezentowania Oferenta w postępowaniu oraz do zawarcia umowy w przypadku jeżeli osoba reprezentująca Oferenta w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
5. Kopia polisy obowiązującego ubezpieczenia OC,
6. Wykaz personelu, w szczególności lekarskiego, udzielającego świadczeń zdrowotnych, z określeniem wykształcenia i kwalifikacji zawodowych.

III. Oferta cenowa

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie „w sprawie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania opisu badań radiologicznych (RTG) oraz tomografii komputerowej (TK) w systemie teleradiologicznym dla SPZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim”, oferuję następujące ceny opisów badań objętych niniejszym postępowaniem:

L.p.	Opis badań drogą teleradiologii	Planowy max 7 dni			Pilne max 24h			Cito-Cito max 120 minut			Cito-Udar max 60min		
		Szacunkowa ilość badań w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa za 1 opis brutto	Wartość zamówienia	Szacunkowa ilość badań w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa za 1 opis brutto	Wartość zamówienia	Szacunkowa ilość badań w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa za 1 opis brutto	Wartość zamówienia	Szacunkowa ilość badań w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa za 1 opis brutto	Wartość zamówienia
		szt	zł	zł	szt	zł	zł	szt	zł	zł	zł	zł	zł
1.	Opis badania tomografii komputerowej (1 okolica anatomiczna)	300			1000			410			120		
2.	Angiografia (z wyłączeniem tętnic wieńcowych) jednej okolicy anatomicznej	10			10			10			0		

L.p.	RTG – jedna okolica anatomiczna	Szacunkowa ilość badań w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto za 1 opis w zł	Oferowany termin realizacji
1.	Tryb planowy – max 7dni	2 700		
2.	Tryb pilny max 24h	2 800		
2.	Tryb cito - max 2 h	50		

IV. Personel

Opisy badań wykonywać będą (wykaz min 3 lekarzy, zawierający: imię, nazwisko, specjalizację, liczbę lat doświadczenia w opisywaniu badań radiologicznych w tym badań TK):

- 1)
- 2)
- 3)

V. Oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenie zdrowotne.
4. Oświadczam, że czas wykonania usługi wyniesie:
 -dni dla opisu TK w trybie planowym (max 7 dni),
 -godzin dla opisu TK w trybie pilnym (max 24h),
 -minut dla opisu TK w trybie cito-cito (max 120min),
 -minut dla opisu TK w trybie cito-udar (max 60min),
 -dni dla opisu RTG w trybie planowym (max 7 dni),
 - godzin dla opisu RTG w trybie pilnym (max 24h)
 - minut dla opisu RTG w trybie cito (max 120min).
5. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w projekcie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
7. Oświadczam, że spełniam wymagania określone w rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych (Dz. U z 2019 poz. 834);
8. Oświadczam, że posiadam-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
9. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
10. W okresie trwania umowy zapewniam niezmiennosc cen, z zastrzeżeniem sytuacji określonych umową.
11. Oferujemy termin płatności – 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Udzielającego Zamówienia.

12. Zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia OC podmiotu przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych, na zasadach określonych w MI, zgodnie z regulacjami określonymi w obowiązujących przepisach.
13. Zapewniamy ciągłość wykonywania usług w okresie obowiązywania umowy.
14. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych, oświadczamy, że:
 - wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez nas należycie,
 - w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec nas skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.
15. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Nie zostało wszczęte postępowanie o ogłoszenie upadłości, jak również nie została ogłoszona upadłość oraz firma nie jest w stanie likwidacji.

.....

(miejsowość i data)

.....

(pieczętka i podpis Oferenta)