

FORMULARZ OFERTOWY DO KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań rezonansu magnetycznego wykonywanych na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu

I. Dane o Oferencie:

1. Pełna nazwa:.....
2. Adres:
 miejscowośćkod pocztowy.....
 ul., nr lokalu,
 Tel/fax.
 email..... www.....
 Nazwa i numer konta bankowego
3. Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu
4. NIP.....
5. Regon.....
6. KRS.....

II. Proponowana cena poszczególnych badań będących przedmiotem konkursu oraz odległość od miejsca wykonywania badań:

I pakiet:

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto	Odległość w km
1.	Badanie MR płodu		

II pakiet:

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto	Odległość w km
1.	Badanie MR dzieci bez środka kontrastowego		
2.	Badanie MR dzieci ze środkiem kontrastowym		

III pakiet:

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto	Odległość w km
1.	Badania MR dzieci w znieczuleniu ogólnym		

IV pakiet:

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto	Odległość w km
1.	Spektroskopia MR		

V pakiet:

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto	Odległość w km
1.	Angiografia MR bez środka kontrastowego		
2.	Angiografia MR ze środkiem kontrastowym		

VI pakiet:

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto	Odległość w km
1.	Badanie MR głowy bez środka kontrastowego we wskazaniach onkologicznych dla pacjentów posiadających kartę DILO.		
2.	Badanie MR innej okolicy anatomicznej bez środka kontrastowego we wskazaniach onkologicznych dla pacjentów posiadających kartę DILO.		
3.	Badanie MR głowy ze środkiem kontrastowym we wskazaniach onkologicznych dla pacjentów posiadających kartę DILO.		
4.	Badanie MR innej okolicy anatomicznej ze środkiem kontrastowym we wskazaniach onkologicznych dla pacjentów posiadających kartę DILO.		
5.	Badanie MR dwóch odcinków kręgosłupa we wskazaniach onkologicznych dla pacjentów posiadających kartę DILO.		
6.	Badanie MR dwóch okolic anatomicznych innych niż odcinki kręgosłupa we wskazaniach onkologicznych dla pacjentów posiadających kartę DILO.		

III. Rodzaj typ i rok produkcji aparatu do wykonywania badań rezonansu magnetycznego.....

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

IV. Dni i godziny pracy pracowni wykonującej świadczenia zdrowotne:

.....
.....

V. Przewidywany czas oczekiwania na badania:

- tryb normalny
- cito

.....

VI. Przewidywany czas oczekiwania na wynik badania:

- tryb normalny

.....
VII. Oferent zapewnia/nie zapewnia ¹⁾ doręczenie wyników badań transportem własnym.

1) właściwie zakreślić

VIII. Wskazanie osób odpowiedzialnych za realizację zamówienia z podaniem nr telefonu, na który składane będą zlecenia na badania .
.....
.....
.....

VIII. Oświadczenie Oferenta:

Przystępując do konkursu ofert o udzielenie zamówienie na świadczenia zdrowotne w zakresie rezonansu magnetycznego dla pacjentów Szpitala :

- oświadczam, że dysponuję personelem zdolnym do należytego wykonania przedmiotu zamówienia, tj.: posiadającym odpowiednie wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Posiadane kwalifikacje i uprawnienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

- oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy treść ogłoszenia i szczegółowe warunki zamówienia,
- oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania oferty wskazanego w ogłoszeniu o konkursie,
- oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez udzielającego zamówienia,
- oświadczamy, że spełniamy wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w standardach pracowni rezonansu magnetycznego.
- oświadczamy, że aparat do wykonywania badań rezonansu magnetycznego jest w pełni sprawny i dopuszczony do użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- oświadczamy, że uznajemy prawo Narodowego Funduszu Zdrowia do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.).

.....
podpis Oferenta