

.....
Pieczęć Oferenta

FORMULARZ OFERTOWY

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki obrazowej (MR, TK, RTG, USG) dla Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o.

Dane Oferenta:

Pełna nazwa oferenta:

.....

Adres siedziby:

Numer telefonu:

e-mail:

KRS: REGON:

NIP:

Numer w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:

.....

Dział/osoba do kontaktu w sprawie złożonej oferty:

....., tel. adres e-mail:

.....

Oświadczenie Oferenta:

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia wraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i akceptuję jego warunki.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z istotnymi postanowieniami umowy stanowiącymi załącznik nr 4 do SWKO i akceptuję ich treść, a w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i w mojej ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
3. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne z zakresu wykonywania badań diagnostyki obrazowej będą wykonywane:
 - ze szczególną starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i obowiązującymi aktualnymi standardami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
 - przez wykwalifikowany personel z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń objętych konkursem ofert, wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa i zobowiązujemy się do przedstawienia dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje wykazanego personelu na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia.
 - w odpowiednich warunkach lokalowych, w pracowni/ach przy użyciu sprzętu medycznego sprawnego i w pełni bezpiecznego, gwarantującego pacjentowi ochronę jego życia i zdrowia, pozwalającego na realizację pełnego zakresu badań obrazowych wymaganych przez Udzielającego Zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach.
4. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

Załącznik nr 1

5. Zobowiązuję się do zagwarantowania ciągłości, kompleksowości, dostępności i wysokiej jakości świadczeń będących przedmiotem niniejszej oferty.
6. Oświadczam, że świadczenia będące przedmiotem konkursu będą wykonywane samodzielnie bez zlecania ich w części lub w całości podwykonawcom.
7. Uwzględniłem/uwzględniłam w cenie jednostkowej netto oferty wszystkie koszty niezbędne do realizacji świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem konkursu.
8. Uważam się za związanego/związaną ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.
9. W przypadku wyboru niniejszej oferty podpiszę umowę zgodnie z projektem umowy w terminie nie krótszym niż 7 dni od ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.

III. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

- Osoba upoważniona do kontaktów z *Udzielającym zamówienia* w sprawie niniejszego konkursu:
Pan/Pani, tel./fax, e-mail:
- Osoba upoważniona do kontaktów z *Udzielającym zamówienia* w sprawie realizacji Umowy zawartej w wyniku przedmiotowego postępowania konkursowego: Pan/Pani, tel./fax, e-mail:

Załączniki do oferty:

1. Formularz asortymentowo-cenowy (zgodny ze wzorem z zał. nr 2).
2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.
3. Poświadczone za zgodność z oryginałem Zaświadczenie o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub wydruk z RPWDL potwierdzający wpis do rejestru (Udzielający zamówienia nie wymaga załączania druku pełniej księgi rejestrowej).
4. Poświadczone za zgodność z oryginałem Zaświadczenie o wpisie do ewidencji laboratoriów medycznych prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych lub oświadczenie oferenta, że laboratorium wpisane jest do ww. ewidencji wraz z podaniem numeru wpisu.
5. Poświadczona za zgodność z oryginałem kopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC.
6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla celów realizacji niniejszego konkursu.
7. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeżeli ofertę podpisuje inna osoba niż oficjalnie wskazana do reprezentacji w KRS).
8.
9.

Oferta liczy kolejno ponumerowanych stron.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta