

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa firmy (lub imię i nazwisko),
.....
2. Adres z kodem,
.....
.....
3. Tel, fax.
.....
4. NIP, REGON
.....
5. Zarejestrowany w pod numerem.....

W odpowiedzi na ogłoszenie konkursu ofert z dnia
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

**diagnostyki laboratoryjnej, badań mikrobiologicznych, badań histopatologicznych i prowadzenia
Banku Krwi dla Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o.,
zgłaszam następującą ofertę:**

1. Cena:

Oferujemy wykonywanie usługi świadczeń zdrowotnych przez okres 36 miesięcy dla pacjentów Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o., będących przedmiotem konkursu za cenę brutto.....zł
(słownie:.....), w tym podatek VAT%

2. Jakość/Wiarygodność:

Nasze doświadczenie w zakresie udzielania świadczeń to:umów, popartych referencjami.

Nasz zakres zewnętrznej kontroli jakości, wyrażony liczbą certyfikatów:,
Wymienić certyfikaty:

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)
- (5)

3. Koncepcja świadczenia usługi:

Organizacja świadczenia usługi - uwzględnienie udziału podwykonawców

- wszystkie badania wykonywane w zakresie własnym ☐
- do 10 % pozycji badań wykonamy z udziałem podwykonawców ☐
- powyżej 10% badań wykonamy u podwykonawców ☐

Zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie okienko przy odpowiedzi odpowiadającej procentowej liczby badań realizowanych z udziałem podwykonawców.

Częstotliwość odbierania/przyjmowania materiału do badań i wydawania wyników:

- odbiór 3 x dziennie + odbiór badań „cito” ☐
- odbiór 2 x dziennie + odbiór badań „cito” ☐

Zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie okienko przy odpowiedzi odpowiadającej częstotliwości odbierania/przyjmowania materiału do badań i wydawania wyników.

Organizacja świadczenia usług:

- opisać procedurę „usługi niezgodnej” — sposobu działania w sytuacji awaryjnej — zapewnienie alternatywnych miejsc wykonania badań z uwzględnieniem transportu próbek, czasu dojazdu, dostarczenia wyników itp.

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

- opisać organizację pracy w zakresie: wyposażenia, kwalifikacji personelu itp.

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

Szczegółowa koncepcja określona została w Załączniku Nr 8.

W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w Umowie, jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym/ wpisem w ewidencji gospodarczej/ wpisem w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej / udzielonym pełnomocnictwem):

- Imię i nazwisko – stanowisko/funkcja
- Imię i nazwisko – stanowisko/funkcja

..... dnia.....

.....
Podpis(y) osoby, osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym lub
posiadających pełnomocnictwo