

....., dnia.....

.....
pieczęć firmowa

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
teleradiologii

DANE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE:

NAZWA ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ:

.....

ADRES:

NUMER WPISU:

ORGAN REJESTROWY:

REGON: NIP:

KRS (jeśli dotyczy).....

KONTAKT Z PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE:

OSOBA:

Telefon:Fax:

e-mail:

Przedmiotem oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie teleradiologii na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Końskich przy ul. Gimnazjalnej 41B, zwanego dalej "Udzielającym Zamówienia", według poniższych cen jednostkowych brutto za jeden opis badania:

Rodzaj badania	Cena brutto (zł)
Badania Tomografii Komputerowej	
standardowe (np. głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica) czas realizacji do 12 godzin	
naczyniowe (angio) czas realizacji do 12 godzin	
ortopedyczne (stawy) czas realizacji do 12 godzin	
standardowe cito (np. głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica) czas realizacji do 2 godzin	
naczyniowe (angio) cito czas realizacji do 2 godzin	
ortopedyczne (stawy) cito czas realizacji do 3 godzin	
głowy w kierunku leczenia trombolitycznego czas realizacji do 1 godziny	
Badania Rentgenowskie (RTG)	
planowe czas realizacji do 24 godzin	
pilne czas realizacji do 5 godzin	
CITO czas realizacji do 2 godzin	

Czasy określone w tabeli są czasami maksymalnymi.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. zapoznał się i akceptuje treść ogłoszenia, szczegółowe warunki konkursu ofert i projekt umowy;
2. będzie realizował świadczenia przy wykorzystaniu zainstalowanego przez siebie i wdrożonego, systemu informatycznego zintegrowanego z systemem posiadanym przez zamawiającego,
3. akceptuje zawarcie umowy na czas udzielania świadczeń.

Ponadto Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. posiada wymagane doświadczenie i niezbędne uprawnienia do realizacji zadań objętych konkursem ofert;
2. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zadań objętych konkursem ofert;
3. nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne;
4. zobowiązuje się przed podpisaniem umowy przedstawić kserokopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,

Wykaz załączników do oferty:

1. księga rejestrowa dla podmiotu leczniczego, KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
2. dokument potwierdzający nadanie NIP;
3. dokument potwierdzający nadanie REGON (jeśli dotyczy);

4. kserokopia aktualnej polisy OC;
5. wykaz lekarzy radiologów, którzy będą świadczyć usługi na rzecz Udzielającego Zamówienia wraz z numerami prawa wykonywania zawodu oraz tytułami naukowymi;
6. kserokopia certyfikatu ISO 9001:2008
7. referencje z co najmniej sześciu szpitali specjalistycznych.

.....
Pieczęć i podpis Przyjmującego Zamówienie