

.....
miejsowość, data)

Udzielający Zamówienia

Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa-Mokotów
Warszawa, ul. Madalińskiego 13

Formularz ofertowy

Nazwa Oferenta

.....

Adres Oferenta (z danymi teleadresowymi)

KRS

*

.....

.....

NIP*

REGON*

Dane dotyczące wpisu do właściwego rejestru związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej*,

tj.: nazwa rejestru, prowadzonego przez**

.....

numer wpisu**

Osoba uprawniona do złożenia i podpisania oferty w imieniu podmiotu

.....

*w przypadku spółki cywilnej należy podać numery i dane każdego ze współników. W przypadku braku miejsca dane można umieścić w formie załącznika do oferty. Do oferty należy dołączyć kopie dokumentów dla każdego współnika.

** - nie dotyczy podmiotów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej wydrukiem z CEIDG.

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursów ofert” wraz z załącznikami i nie zgłasza żadnych zastrzeżeń.
2. Posiada wszystkie informacje konieczne do złożenia pełnej i ostatecznej oferty.
3. Uważa się za związanego/związaną ofertą na okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Wszystkie złożone dokumenty lub ich kopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
5. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w swojej siedzibie w.....
.....
(nazwa i adres komórki organizacyjnej /komórek organizacyjnych, w której/ych wykonywane będą świadczenia)
6. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC).
7. Przy realizacji świadczeń zatrudniać będzie personel medyczny w liczbie i kwalifikacjach wskazanych w załączniku do oferty.
8. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem wykorzystywać będzie sprzęt medyczny opisany w oświadczeniu stanowiącym w załączniku do oferty.
9. Oferta cenowa (za poszczególne badania i łącznie za całość badań):

	Badanie diagnostyczne	Cena 1 badania (zł)	Ilość badań w całym okresie umowy	Wartość zamówienia (zł)
1	Badanie histopatologiczne 1 wycinka		12 000	
2	Badanie histopatologiczne 1 wycinka w realizacji programu „szybkiej diagnostyki onkologicznej” – tzw. CITO (karta DILO)		100	
3	Badanie histopatologiczne 1 wycinka + Badanie immunohistochemiczne (1 barwienie)		1000	
4	Badanie immunohistochemiczne (1 barwienie)		1000	
SUMA:				

***** W cenie badania Oferent zobowiązany jest ująć wszystkie koszty ponoszone w związku z realizacją przedmiotu umowy, a w szczególności koszty obejmujące:**

- a. rozpoznanie - obejmujące w uzasadnionych przypadkach koszt badania immunohistochemicznego, przeprowadzenia jego oceny, opracowania i sporządzenia wyniku,
- b. dostarczanie bez kosztowo do należących do Udzielającego zamówienia jednostek organizacyjnych pojemników jednorazowych na materiał tkankowy o zróżnicowanej wielkości dostosowanej do rodzaju materiału w ilościach zgodnych ze zgłoszonymi potrzebami , wraz z odpowiednim płynem utrwalającym o odpowiednim stężeniu i jakości (jednorazowe z zawartością płynu – bez przelewania).
- c. koszt transportu (2x tydz.) materiału z siedziby z należących do Udzielającego zamówienia jednostek organizacyjnych oraz dowozu wyników badań,
- d. materiały i wyroby medyczne wymagane do wykonywania badań histopatologicznych dopuszczone do obrotu i spełniające wymagania wynikające z przepisów szczególnych oraz obowiązujących standardów,
- e. udostępnienie (w razie potrzeby) dokumentacji medycznej Udzielającemu zamówienia, pacjentom lub ich pełnomocnikom, zgodnie z istniejącymi w tym zakresie przepisami i na zasadach w nich wskazanych,
- f. dostarczanie standardowo wraz z fakturami dwóch typów raportów: z informacjami zbiorczymi (o rodzajach i ilościach wykonanych badań) oraz szczegółowych z uwzględnieniem imienia i nazwiska lekarza pobierającego, oraz placówki i poradni zlecającej, rodzaju badania (w przypadku gastrokopii i kolonoskopii) - zawierających m.in. dane pacjentów: imię i nazwisko, pesel, datę przyjęcia materiału i datę uzyskania wyniku wykonanych badań (z podaniem ilości wykorzystanych blozków i oraz ilości barwienia, a także umiejscowienie pobranego wycinka. Wg załącznika do umowy na świadczenie usług.
- g. dostarczenie oryginałów wyników badań Udzielającemu zamówienia do jednostek organizacyjnych, z których odebrany został materiał medyczny do badania i/lub udostępnienie loginów i haseł do platformy, gdzie wyniki można pobrać.