OFERTA KONKURSOWA

w sprawie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących opiekę nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi lub raka jajnika oraz raka jelita grubego lub raka błony śluzowej trzonu macicy w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu

I. Dane o oferencie:

Imię i nazwisko/Nazwa firmy .....

Adres.....

REGON.....

NIP.....

KRS/CEIDG/RPWDL.....

Numer telefonu .....

Adres e-mail .....

II. Oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie i akceptuje warunki konkursu bez żadnych zastrzeżeń.
2. Zapoznał się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i akceptuje je bez żadnych zastrzeżeń.
3. Spełnia wszystkie warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz we wzorze umowy.
4. Jest związany z ofertą przez okres 30 dni.
5. Akceptuje załączony wzór umowy i w razie wyboru naszej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia i na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
6. Zapewnia ciągłość, kompleksowość, dostępność i jakość udzielanych świadczeń.
7. Zapewnia wykwalifikowany personel posiadający wymagane kwalifikacje, uprawnienia, PWZ, specjalizacje oraz, że wszyscy pracownicy zatrudnieni do realizacji umowy, wykazani w załączniku nr 4 do SWKO posiadają co najmniej 2-letnie doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie laboratorium diagnostycznego wykonującego badania genetyczne.

8. Będzie wykonywał świadczenia z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, technicznej i analitycznej ,Kodeksem Etyki Lekarskiej, zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej, zasadami etyki, Kodeksem Etyki Diagnosty Laboratoryjnego obowiązującymi rozporządzeniami MZ oraz Zarządzeniami Prezesa NFZ oraz zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa, regulaminów i procedur ZOZ Oświęcim i zobowiązuje się do zachowania tajemnicy medycznej, zawodowej i organizacyjnej.

9. Posiada wymagane świadectwa przeprowadzania stałych wewnętrznych i zewnętrznych kontroli jakości badań w zakresie zlecanych badań genetycznych i niezwłocznie je przedłoży na wniosek Udzielającego Zamówienia w trakcie trwania umowy.

10. Wszystkie załączone kopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

11. Wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty zawierają dane aktualne na dzień składania oferty.

12. Nie podlega wykluczeniu/odrzuceniu i nie złożył nieprawdziwych informacji oraz,że wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty zawierają dane aktualne na dzień składania oferty.

13. Nie rozwiązano ze mną w ostatnich 5 latach umowy bez wypowiedzenia z przyczyn leżących po mojej stronie.

14. Posiada albo będzie posiadał od pierwszego dnia udzielania świadczeń wymagane OC, którego kopię dołączam do niniejszej oferty oraz zobowiązuje się do utrzymania polisy OC w czasie trwania umowy i przekazywania Udzielającemu Zamówienia kopii polis dotyczących kolejnych okresów ubezpieczenia najpóźniej na 14 dni przed upływem okresu obowiązywania dotychczasowej polisy OC.

15. Wyraża zgodę na poprawienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych.

16. Zobowiązuje się do przestrzegania procedur ZOZ, praw pacjenta, RODO, tajemnicy zawodowej, BHP, ISO i standardów akredytacyjnych.

III Wymagane dokumenty dołączone do Oferty Konkursowej:

- Wypełniony i podpisany – **Załącznik nr 2** – Kalkulacja oferty,
- Zaakceptowany wzór umowy – **Załącznik nr 3**, poprzez podpisanie każdej strony Umowy,

- Wykaz personelu wraz z kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do wykonywania przedmiotu zamówienia, stażem pracy w zawodzie, pełnioną funkcją oraz wskazaniem osoby będącej kierownikiem laboratorium genetycznego – **Załącznik nr 4,**
- Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i posiadane kwalifikacje
- Dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej (CEiDG, KRS lub inny równoważny), lub oświadczenie o braku wpisu do ewidencji ze zobowiązaniem do dokonania wpisu do dnia poprzedzającego zawarcie umowy (**Załącznik nr 5**),
- Dokument potwierdzający wpis na krajową listę laboratoriów prowadzoną przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych,
- Oświadczenie o udziale zatrudnionych pracowników w szkoleniach BHP i posiadaniu aktualnych badań profilaktycznych **(załącznik nr 6)** ,
- Dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej związanej z udzielanymi świadczeniami począwszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń objętych umową, co powinno być potwierdzone dołączoną kserokopią aktualnej polisy ubezpieczenia OC,
- Określenie warunków lokalowych (tytuł prawny do lokalu),
- Oświadczenie, iż sprzęt specjalistyczny potrzebny do wykonywania badań genetycznych spełnia wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa i posiada wsparcie autoryzowanego serwisu, jak również pomieszczenia, wykorzystywane do realizacji niniejszej umowy odpowiadają wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach,
- Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentami obowiązujących w ZOZ w Oświęcimiu **(załącznik nr 7),**
- Klauzula informacyjna RODO – **(załącznik nr 8),**
- Kserokopia wymaganego wpisu w rejestrze – kod VIII komórki organizacyjnej – 7102 potwierdzona za zgodność z oryginałem,
- Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem aktualnego certyfikatu/certyfikatów jakości ISO – jeżeli Oferent posiada, wymóg dodatkowo punktowany w kryterium oceny oferty.

....

miejscowość, data podpis i pieczęć składającego ofertę