

OFERTA KONKURSOWA

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy z zakresu radiologii w Pracowniach Rezonansu Magnetycznego i Tomografii Komputerowej

I. Dane o ofercie:

Imię i nazwisko/Nazwa firmy.....

Adres.....

REGON.....

NIP.....

PESEL.....

Numer telefonu

* Nazwa banku.....

* Numer rachunku bankowego.....

* - należy wpisać nazwę banku i nr rachunku bankowego do rozliczeń w zakresie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym

II. Proponowane wynagrodzenie za poszczególne rodzaje wykonywanych świadczeń:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena (zł) brutto
1.	Badanie RM z opisem: w okresie od 01.01.2026r.- 30.06.2026r./badanie
2.	Bezpośredni nadzór nad badaniem z podaniem kontrastu w Pracowni RM: w okresie od 01.01.2026r.- 30.06.2026r.za godzinę

3.	Badanie TK z opisem: w okresie od 01.01.2026r.- 30.06.2026r/badanie
4.	Bezpośredni nadzór nad badaniem z podaniem kontrastu w Pracowni TK: w dniach od 01.01.2026r.- 30.06.2026r./za godzinę
5.	Gotowość do opisu badań TK w drodze teleradiologii - w dni powszednie według przedstawionego harmonogramu w okresie 01.01.2026r.- 30.06.2026r. - w dni wolne od pracy oraz święta ustawowo wolne od pracy w okresie 01.01.2026r.- 30.06.2026r./za godzinę / za godzinę

III. Wymagane dokumenty:

- 1) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych;
- 2) aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 3) dyplom potwierdzający uzyskanie specjalizacji w dziedzinie radiologii;
- 4) wskazanie innych kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonywania przedmiotu zamówienia;
- 5) zaświadczenie o dobrym stanie zdrowia pozwalającym na udzielenie świadczeń będących przedmiotem zamówienia;
- 6) kopia aktualnej polisy OC;
- 7) kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej;
- 8) Jeżeli świadczenia będą udzielały osoby będące pracownikami oferenta należy wskazać osoby wykonujących zamówienie wraz z ich kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do wykonywania przedmiotu zamówienia odpowiednio jak dla punktów od 1 do 7.

IV. Oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie.
2. Zapoznał się ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert i akceptuje je bez żadnych zastrzeżeń **(załącznik nr 5)**.
3. Spełnia wszystkie warunki określone w Szczegółowych warunkach konkursu ofert **(załącznik nr 3)**.
4. Uważa się za związanego 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 **(załącznik nr 4)**.
6. Wszystkie załączone kopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

