

OFERTA KONKURSOWA

Udzielenie zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych przez lekarzy radiologów w Pracowniach Rentgenodiagnostyki Ogólnej, Mammografii oraz Ultrasonografii Zakładu Diagnostyki Obrazowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.

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:

1) Opis badania radiologicznego

.....(zł netto)

2) Badania kontrastowe pod skopią

.....(zł netto)

3) Urografia

.....(zł netto)

4) Opis badania mammograficznego

.....(zł netto)

5) Opis badania mammograficznego – program realizowany w ramach NFZ

oraz program profilaktyczny

.....(zł netto)

6) Cystografia

.....(zł netto)

- 7) USG
(zł netto)
- 8) USG dopplerowskie żył lub tętnic kończyny
(zł netto)
- 9) USG dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych
(zł netto)
- 10) USG stawu
(zł netto)
- 11) USG jąder i powrózka nasiennego
(zł netto)
- 12) USG przeciemiączkowe
(zł netto)
- 13) Badania USG – program realizowany w ramach NFZ
 oraz program profilaktyczny
(zł netto).

I. Wymagane dokumenty:

1. Wymaga się od oferenta przedstawienia:
- a) Dyplomu ukończenia studiów wyższych medycznych;
 - b) Aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza;
 - c) Dyplomu potwierdzający uzyskanie specjalizacji w dziedzinie radiologii;
 - d) Zaświadczenie o dobrym stanie zdrowia pozwalającym na udzielenie świadczeń będących przedmiotem zamówienia;
 - e) Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej związana z udzielanymi świadczeniami począwszy o pierwszego dnia wykonywania świadczeń objętych umową;
 - f) Wydruk wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub oświadczenie o braku wpisu do ewidencji ze zobowiązaniem do dokonania wpisu do dnia poprzedzającego zawarcie umowy (załącznik nr 3);
 - g) Wskazanie innych kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonywania przedmiotu zamówienia;

- h) oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentami obowiązujących w ZOZ w Oświęcimiu (załącznik nr 5);
- i) Jeżeli świadczenia będą udzielały osoby będące pracownikami oferenta należy wskazać osoby wykonujące zamówienie wraz z ich kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do wykonywania przedmiotu zamówienia odpowiednio jak dla punktu 1 (załącznik nr 4) .

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.
3. Spełnia wszystkie warunki określone w Szczegółowych warunkach konkursu ofert.
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.
6. Wszystkie załączone kopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę