

.....
(pieczęćka Oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY

(wypełnia w całości i podpisuje Oferent)

Pełna nazwa Przyjmującego zamówienie:

.....

Adres

.....

KRS Regon NIP

Imię i nazwisko osoby lub osób upoważnionych do podpisania umowy:

.....

tel.: e-mail:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zdalnego opisu badań radiologicznych (RTG) - tryb planowy i CITO oraz opisu badań tomografii komputerowej (TK) - tryb CITO pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym - KO/04/2025

1. Oferuję wykonanie przedmiotu konkursu (w skali **24 miesięcy**) za kwotę:

	Cena jednostkowa badania	Przewidziana szacunkowa ilość badań (w ciągu 24 miesięcy)	Wartość netto	Wartość brutto
Badanie RTG w trybie CITO		4500		
Badanie RTG w trybie PLANOWYM		1500		
Badanie TK w trybie CITO		250		
Jednorazowy koszt integracji systemów informatycznych				
Suma				

- Czas integracji z systemem Zamawiającego: do 15 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie dotyczącym udzielania zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

2. Zapoznałem się ze „Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert” wraz z załącznikami, w tym z projektem umowy i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i w terminie określonym przez Zamawiającego
4. Posiadam uprawnienia niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki obrazowej będących przedmiotem konkursu.
5. Oświadczam, że przez cały okres trwania umowy, przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami, w szczególności przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez specjalistę radiologa z doświadczeniem min. 12 miesięcy. w obszarze badań pediatrycznych (udzielającego świadczeń zdrowotnych pacjentom w wieku 0-18 lat) w zakresie opisywania badań RTG i TK.
6. Zobowiązuję się do przedstawienia wykazu specjalistów radiologów (imię, nazwisko, nr PWZ) posiadających min. 12 miesięcy. doświadczenie w opisywaniu badań pacjentów pediatrycznych oraz do każdorazowej aktualizacji niniejszego wykazu w momencie zmian zasobów kadrowych.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego podjęcia prac w zakresie integracji systemów informatycznych oraz do gotowości realizacji przedmiotu zamówienia w terminie nieprzekraczającym 15 dni roboczych od daty podpisania umowy.
8. Znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotu konkursu, w tym nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz podatków i opłat.
9. Nie została ze mną rozwiązana żadna umowa z powodu nienależytego wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostyki obrazowej.
10. Zobowiązuję się, najpóźniej w dniu podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu, przedstawić dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności, spełniającej warunki określone w SWKO.
11. Nie podlegam wykluczeniu na podstawie art.7ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
- 12.Przewidujemy/ nie przewidujemy powierzenie wykonania następującej części zamówienia podwykonawcom:
13. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
.....
14. Uprawnionym do kontaktów z zamawiającym jest
tel.:, e-mail:
15. Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji przez Zamawiającego oraz przekazanie wyniku przedmiotowego postępowania na numer faksu lub na adres e-mail wskazany powyżej.
16. Data przekazania faksu lub e-maila będzie oznaczała, iż otrzymałem/ łaam stosowną informację.
17. Uprawnionym do podpisania umowy w jest/są
18. Nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa wobec osób pełniących funkcje kierownicze w SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.
- 19.Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 9).
- 20.Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO*.

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń w imieniu oferenta)