

FORMULARZ OFERTOWY

.....
/ miejscowość, data /

OFERTA
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisywania badań tomografii komputerowej w oparciu o teleradiologię

PEŁNA NAZWA OFERENTA (zgodnie z właściwym rejestrem) :

.....
.....
.....

ADRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI :

.....

ADRES SIEDZIBY :

NIP:

REGON:

TEL.KONTAKTOWY.....

ADRES EMAIL.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń w zakresie opisywania badań tomografii komputerowej w oparciu o teleradiologię na rzecz Centrum Medycznego w Radzyminie, zwanego dalej „Udzielającym Zamówienia”, obejmujących poszczególne rodzaje badań wraz z wynikiem, zgodnie z wykazem zawartym w cenniku ofertowym.

1. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia

| Rodzaj badania tomografii komputerowej | Cena netto | VAT | Cena brutto |
|--|-------------------|------------|--------------------|
| Opis badania jednej okolicy anatomicznej bez kontrastu | | | |
| Opis badania jednej okolicy anatomicznej z kontrastem | | | |
| Opis badania dwóch okolic anatomicznych bez kontrastu | | | |
| Opis badania dwóch okolic anatomicznych z kontrastem | | | |
| Opis badania trzech okolic anatomicznych bez kontrastu | | | |
| Opis badania trzech okolic anatomicznych z kontrastem | | | |

2. Płatność za wykonanie usługi dokonywana będzie w formie przelewu na konto bankowe:

.....
.....
(wpisać bank i nr konta)

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu.
2. Zapewni ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń:
 - 1) posiada doświadczenie w zakresie opisywania badań TK,
 - 2) zobowiązuje się do wykonywania opisu badań TK wykonanych przez Centrum Medyczne Radzymin i przekazach w drodze transmisji danych przy użyciu systemu teleradiologii do Przyjmującego Zamówienie oraz zwrotnego przekazania tą drogą wykonanych opisów badań,

10. Udzielamy świadczeń zdrowotnych w zakresie opisu badań radiologicznych w oparciu o teleradiologię polegającą na opisywaniu badań obrazowych (w tym TK) **od co najmniej 1 roku / poniżej 1 roku***

11. Osoby do kontaktu z związku z wykonywaniem umowy wskazujemy:

a) w zakresie merytorycznym:

imię i nazwisko

kontakt /e-mail, nr telefonu/:

b) do spraw integracji i działania systemu informatycznego:

imię i nazwisko.....

kontakt /e-mail, nr telefonu/:

12. Do niniejszej oferty załączamy wymienione w szczegółowych warunkach zamówienia dokumenty i oświadczenia jako załączniki:

1)

2)

3)

4)

.....
.....
miejsowość i data
upoważnionej

podpis oferenta-osoby

- 3) świadczenia będą udzielane w dni robocze w godzinach 08:00-18:00,
 - 4) zobowiązuje się świadczyć usługi 36 miesięcy od daty zawarcia umowy,
 - 5) dysponuje personelem oraz sprzętem niezbędnym do wykonywania opisów badań poprzez wykorzystanie łącz internetowy w systemie teleradiologii,
 - 6) personel posiada wymagane kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych konkursem.
3. Posiada wdrożone procedury nadzoru nad sporządzanymi opisami.
 4. Zainstaluje niezbędną technologię do transmisji danych, a także dokonamy jej integracji z oprogramowaniem Udzielającego Zamówienia w terminie 14 dni roboczych od daty podpisania umowy na własny koszt i zapewnimy obsługę techniczną.
 5. Posiada aktualne ubezpieczenie OC na kwotę gwarantowaną w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
 6. Akceptuje warunki umowy zaproponowane przez Udzielającego zamówienia dla potrzeb niniejszego konkursu ofert zgodnie z Projektem umowy stanowiącym załącznik nr 3 SWKO.
 7. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Przedstawi aktualne zaświadczenia z ZUS i Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu w opłaceniu opłat, składek i podatków.
 8. Dysponuje następującymi środkami łączności: telefon nr....., fax..... e-mail.....inne
 9. Oferujemy:
 - a) czas wykonania opisu badania w trybie planowym do dni roboczych od przesłania badania na serwer /wypełnić, vide kryteria oceny ofert: 48 godzin w dni robocze, 36 godzin w dni robocze, 24 godziny w dni robocze/
 - b) czas wykonania opisu badania w trybie CITO do minut od przesłania badania na serwer /wypełnić, vide kryteria oceny ofert: 60 minut, 90 minut, 120 minut/ w dni robocze.