

Załącznik Nr 3

do ogłoszenie o konkursie ofert w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia 08.06.2018r.

Formularz ofertowy

- Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej, zgodnie z niniejszym formularzem ofertowym, pod rygorem nieważności.
- Oferent wypełnia formularz ofertowy wyłącznie w zakresie własnej oferty. W pozostałej części formularza ofertowego wpisuje słowa „nie dotyczy”.
- Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych obejmujących co najmniej jeden zakres świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem konkursu ofert (pkt 4 formularza).
- Nie dopuszcza się możliwości składania ofert alternatywnych. Oferent wypełnia tylko jedną propozycję wynagrodzenia.

Formularz ofertowy w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczenia usług polegających na dokonywaniu opisu badań z zakresu tomografii komputerowej i przesyłaniu wyników badań Zamawiającemu.

Pełna Nazwa Oferenta :

.....
.....

siedziba Oferenta (dokładny adres) :

.....

Numer księgi w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność

prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby Oferenta

Numer wpisu do rejestru

.....

Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

prowadzonej przez

Numer identyfikacyjny REGON

Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)

Oferenta reprezentuje (imię i nazwisko)

na podstawie

1. Wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach zamówienia.

a) Imię i nazwisko radiologa.....

Tytuł naukowy

Numer prawa wykonywania zawodu

wydanego przez.....

Numer PESEL radiologa.....

Adres zamieszkania radiologa.....

Numer dowodu osobistego radiologa.....
wydanego przez.....

powyższe dane powtarza się dla każdej osoby, która będzie udzielać przedmiotowych świadczeń zdrowotnych
świadczeń zdrowotnych

(w przypadku wskazania większej ilości osób świadczących należy podać dane opisane powyżej na odrębnej karcie podpisanej przez oferenta)

2. Oferent oświadcza, przez złożenie podpisu pod niniejszą ofertą, że zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia....., warunkami wymaganymi od Oferentów przystępujących do konkursu ofert, warunkami udzielania świadczeń zdrowotnych, wykazem dokumentów wymaganych w ofercie, kryteriami oceny ofert i do ich treści nie wnosi uwag. Treść i opisane zasady w powyższych dokumentach są zrozumiałe dla Oferenta.

3. Propozycje ofertowe Oferenta:

1) Dla udzielanych świadczeń zdrowotnych w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczenia usług polegających na dokonywaniu opisu badań z zakresu tomografii komputerowej i przesyłaniu wyników badań Zamawiającemu w kryterium dostępności badania

7 dni w tygodniu 24h / (inna dostępność opisać)
.....

2) Dla udzielanych świadczeń zdrowotnych w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczenia usług polegających na dokonywaniu opisu badań z zakresu tomografii komputerowej i przesyłaniu wyników badań Zamawiającemu w kryterium czas badania;

a) w terminie do 24 godzin /(inny wskazać jaki)..... od wystania badania do dokonania opisu (w zakresie dotyczącym badań planowanych)

b) w terminie do 2 godzin /(inny wskazać jaki)..... od wystania badania do dokonania opisu (w zakresie dotyczącym badań pilnych)

(w przypadku oferowania innego terminu należy podać czas cyfrą skreślając czas wskazany w formularzu)

3) Wynagrodzenie brutto za udzielanie świadczeń polegających na dokonywaniu opisu badań z zakresu tomografii komputerowej i przesyłaniu wyników badań Zamawiającemu

badanie TK – _____ zł (słownie: _____),

badanie TK-Angio – _____ zł (słownie: _____).

Cena Ofertowa dotyczy opisu badania jednego odcinka.

Czytelny podpis Oferenta oraz pieczęć: