

FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
„OFERTA”

I. DANE DOTYCZĄCE OFERENTA:

Pełna nazwa

.....

Adres siedziby

.....

NIP:..... REGON.....

Tel..... e-mail

II. PRZEDMIOT OFERTY

Oferta dotyczy zamówienia na udzielanie świadczeń w zakresie

.....

III. PROPONOWANA KWOTA NALEŻNOŚCI ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OBJĘTYCH KONKURSEM

Należy podać cenę brutto za jedno przeprowadzenie i opisane badanie diagnostyczne TK, MR . „Formularz cenowy” (załącznik nr 2)

IV. PROPONOWANY OKRES UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

V. PROPONOWANY MAKSYMALNY TERMIN WYKONANIA I OPISU ZDJĘĆ

1. w trybie planowym do godzin od momentu wykonania badania
2. w trybie pilnym (cito) do godzin od momentu wykonania badania

VI. Personel udzielający świadczeń - wykaz osób wraz z posiadanymi kwalifikacjami „Wykaz personelu oraz kwalifikacje” (załącznik nr 4)

VII. Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny

1. Warunki lokalowe, rejestracja:

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

2. Wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny:

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

VIII. Załączniki:

Wykaz załączników do oferty, które stanowią jej integralną część:

1. „Formularz cenowy” (załącznik nr 2 do SWKO);
2. „Oświadczenie Oferenta” (załącznik nr 3 do SWKO);
3. wypełniony formularz „Wykaz personelu oraz kwalifikacje” (załącznik nr 4);
4. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z CEIDG);
5. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
6. kopię decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP;

Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.
80-308 Gdańsk, ul. Polanki 119
www.szpitalpolanki.pl

7. zaświadczenie GUS o numerze REGON;
 8. kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń;
 9. kserokopia aktualnej polisy OC potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie wymaganym przepisami w tym zakresie lub oświadczenie o przystąpieniu do ubezpieczenia OC na okres obowiązywania umowy, a polisę dostarczyć najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania zadań;
 10. pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik.
- kserokopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem

Oferta została złożona na ponumerowanych kolejno stronach łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Organizatora Konkursu.

Oświadczam, że wszelkie podane w ofercie informacje są prawdziwe.

.....
podpis Oferenta/pełnomocnika