

FORMULARZ OFERTOWY
Spr. nr ZP-2512-06-GK./2014

1. Dane przyjmującego zamówienieA. Podmiot leczniczy*

Nazwa i siedziba podmiotu leczniczego

.....

.....

Nr wpisu do rejestru

nr KRS.....

Pełnomocnik

kontakt

B. Praktyka zawodowa*

Imię i nazwisko

telefon.....

e-mail

adres:.....

PESEL

NIP

REGON.....

Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Nr prawa wykonywania zawodu

Specjalizacja (nazwa, stopień i data uzyskania)

.....

2. Zakres świadczeń

Zgłaszam ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- 1) Pakiet I – badania diagnostyczne okulistyczne:
USG okulistyczne – cena za badanie;
OCT- cena za badanie;
GDx - cena za badanie;
HRTIII - cena za badanie.
- 2) Pakiet II – badania laboratoryjne mykologiczne bez i z hodowlą -cena za badanie.
- 3) Pakiet III – badania diagnostyczne: mammografia - cena za badanie.
- 4) Pakiet IV – badania diagnostyczne: EEG dla dzieci w czuwaniu i we śnie - cena za badanie.
- 5) Pakiet V – badania diagnostyczne: EEG dla dorosłych - cena za badanie.
- 6) Pakiet VI – badania diagnostyczne: urografia - cena za badanie.
- 7) Pakiet IX – badania diagnostyczne: EKG dla dzieci z opisem -cena za badanie.
- 8) Pakiet X – badanie diagnostyczne: pantomogram - cena za badanie.
- 9) Pakiet XI – badania diagnostyczne: badanie audiometryczne dla dzieci – audiometria impedancyjna - cena za badanie; audiometria tonalna - cena za badanie.
- 10) Pakiet XII – badania diagnostyczne: rtg dla dzieci do 5 r.ż. – klatki piersiowej - cena za badanie; rtg dla dzieci do 5 r.ż. czaszki - cena za badanie; rtg dla dzieci do 5 r.ż. układu kostnego - cena za badanie.
- 11) Pakiet XIII – badania diagnostyczne: badanie scyntygraficzne tarczycy z zastosowaniem TC99 - cena za badanie.

- 12) Pakiet XIV – badania diagnostyczne: ENG - cena za badanie.
- 13) Pakiet XV – badania diagnostyczne: EMG – próba tężyczkowa - cena za badanie; badanie 1 nerwu ruchowego długiego - cena za badanie; badanie 1 latencji w nerwie ruchowym krótkim - cena za badanie; badanie 1 gałęzi nerwu czuciowego - cena za badanie; próba miasteniczna - cena za badanie.
- 14) Pakiet XVI – badania diagnostyczne: badanie densytometryczne - cena za badanie.
- 15) Pakiet XVII – badania diagnostyczne: kapilaroskopia - cena za badanie.

Oferuję dyspozycyjność do realizacji świadczeń zdrowotnych w następujące dni:

poniedziałek w godz.;

wtorek w godz.;

środa w godz.;

czwartek w godz.;

piątek w godz.

3. Termin świadczenia usług

Oferuję zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne od dnia..... do dnia

4. Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami postępowania w sprawie zawierania umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych i nie wnoszę zastrzeżeń.

.....
miejsowość i data

.....
podpis przyjmującego zamówienie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SZPZLO Warszawa-Ochota zawartych w złożonej ofercie dla potrzeb niezbędnych w procesie przeprowadzenia konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....
miejsowość i data

.....
podpis przyjmującego zamówienie

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY*:

- 1) potwierdzenie aktualnego wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (jeśli dotyczy);
- 2) wypis z rejestru prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia, lub okręgową radę lekarską właściwą dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej lekarza, lub okręgową radę pielęgniarek i położnych właściwą dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej przez pielęgniarkę, lub wypis z Krajowego Rejestru Diagnostów Laboratoryjnych (jeżeli dotyczy);
- 3) dokument określający status prawny podmiotu założycielskiego (w przypadku, gdy

- Przyjmującym zamówienie jest podmiot leczniczy będący przedsiębiorcą);
- 4) umowę lub pisemne zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji umowy o udzielanie zamówienia (art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz.217, z późn. zm.). Dotyczy to również odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV. Kopię polisy na warunkach określonych w zobowiązaniu oferent przedkłada najpóźniej w przeddzień rozpoczęcia realizacji świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy;
 - 5) informacje o liczbie osób, które będą realizowały przedmiot umowy z podaniem ich kwalifikacji zawodowych, nr prawa wykonywania zawodu;
 - 6) wypis z rejestru indywidualnych praktyk lekarskich (jeśli dotyczy);
 - 7) dyplom lekarza lub psychologa;
 - 8) oświadczenie o spełnieniu standardów jakościowych określonych w obowiązujących przepisach (jeśli dotyczy);
 - 9) dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zgodnie z ustawą z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 174 z późn. zm.);
 - 10) dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2013 r., poz. 1413);
 - 11) dokument potwierdzający formalne kwalifikacje – dyplom i zaświadczenia o odbytych kursach kwalifikacyjnych – zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2011 r., Nr 277, poz. 1634, z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2011 r., Nr 113, poz. 658) - (jeśli dotyczy).

* *niepotrzebne skreślić*