

FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko / nazwa zakładu oferenta:

Adres i siedziba Wykonawcy:

Województwo.....

Tel. / fax.:

Adres e-mail:

NIP:

REGON:

Numer wpisu do właściwego rejestru

Dotyczy postępowania:

KOD CPV: 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego.

KOD CPV: 85121000-3 Usługi medyczne

Udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie sporządzania opisów badań rentgenowskich i tomografii komputerowej
drogą teleradiologii w **SPZOZ w Krotoszynie**

Kryteria oceny: CENA – JAKOŚĆ – KOMPLEKSOWOŚĆ – DOSTĘPNOŚĆ – CIĄGŁOŚĆ

1. Zgodnie z określonymi wymogami oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę ofertową:

Badanie	Planowana ilość/na 12 m-cy	Cena brutto za 1 badanie	Wartość brutto
Wykonanie jednego opisu badania RTG w trybie Na Ratunek	50 złzł
Wykonanie jednego opisu badania RTG w trybie CITO :	50		
Wykonanie jednego opisu badania TK w trybie planowym:	1000 złzł
Wykonanie jednego opisu badania TK w trybie Na Ratunek	300 złzł
Wykonanie jednego opisu badania TK w trybie CITO	500 złzł
Razem wartość brutto		zł

2. W zakresie kryteriów **jakość** oświadczam, iż:

W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania posiadam letnie doświadczenie.

3. W zakresie kryteriów **kompleksowość** oświadczam, iż:

Proponuję następujące warunki i udogodnienia dla Udzielającego zamówienie (wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X”) :

3.1. Możliwość przeprowadzania na żądanie Udzielającego zamówienia dodatkowych zdalnych szkoleń dotyczących obsługi systemu 1 raz w miesiącu -

3.2. Możliwość nieograniczonego przeprowadzania na żądanie Udzielającego zamówienia dodatkowych zdalnych szkoleń dotyczących obsługi systemu -

4. W zakresie kryteriów **dostępność** oświadczam, iż:

Proponuje następujące warunki i udogodnienia dla Udzielającego zamówienie (wybrać **jedną odpowiedź** poprzez postawienie znaku „X”):

4.1. Możliwość telefonicznej konsultacji wyniku badania z lekarzem je opisującym po wcześniejszym zgłoszeniu takiej potrzeby –

4.2. Możliwość telefonicznej konsultacji wyniku badania z lekarzem je opisującym bez konieczności wcześniejszego zgłaszania takiej potrzeby –

5. W zakresie kryteriów **ciągłość** oświadczam, iż:

Zapewnię dostępność systemu informatycznego służącego do realizacji przedmiotu umowy w sposób ciągły przy założeniu iż (wybrać **jedną odpowiedź** poprzez postawienie znaku „X”) :

5.1. Sumaryczny czas niedostępności systemu informatycznego służącego do realizacji przedmiotu umowy dłuższy niż 24 godziny w skali roku, jednak nie więcej niż 96 godzin w roku –

5.2. Sumaryczny czas niedostępności systemu informatycznego służącego do realizacji przedmiotu umowy krótszy niż 24 godziny w skali roku –

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz, że posiadam konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym udostępnienia elektronicznego systemu rejestracji zleceń.

3. Oświadczam, że zawarte w szczegółowych warunkach konkursu projekty umów (załącznik nr 3 i nr 5) zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umów na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWKO i umowie.

5. Oświadczam, że badania wykonywane będą przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach, zgodnie z określonymi standardami i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

6. Oświadczam, że dysponuję infrastrukturą techniczną niezbędną do udzielania świadczeń, dopuszczoną do użytkowania i spełniającą wszelkie wymogi stawiane przez obowiązujące przepisy prawa.

7. Oświadczamy, że wypełniamy 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.

8. Do nadzorowania i wykonania umowy oraz bieżących kontaktów z Zamawiającym upoważniony/a będzie Pan/Pani.....tel.:.....,

fax.:....., e-mail:

9. Załącznikami do oferty są:

1)..... nr str.

2)..... nr str.

3)..... nr str.

.....

(data, miejscowość)

.....

*(podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Oferenta)*