

.....
pieczęć Oferenta

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Konkursu Ofert na świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań ultrasonograficznych –postępowanie uzupełniające

1. Dane personalne Oferenta

Postępowanie na świadczenia zdrowotne z zakresu wykonywania badań ultrasonograficznych w Pracowni USG mieszczącej się w MPR-S nr1 Chrzanów ul. Sokoła 19 i MPR-S nr 2 w Chrzanowie ul. Broniewskiego16c

- 1). Oferent
- 2). Adres Oferenta
- 3). Nr telefonu
- 4). Forma organizacyjna podmiotu leczniczego
- 5). Rodzaj prowadzonej działalności leczniczej
- 6). Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
- 7). Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- 8). REGON
- 9). NIP
- 10). Nazwa banku oraz nr rachunku
- 11). Nr polisy ubezpieczeniowej
- 12). Okres obowiązywania polisy
- 13). Kontakt e-mail.....

2. Zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań ultrasonograficznych w Pracowni USG mieszczącej się w MPR-S nr1 Chrzanów ul. Sokoła 19 i MPR-S nr 2 w Chrzanowie ul. Broniewskiego16c w okresie od 08.05..2017 do 31.12.2017 roku i deklaruje gotowość do świadczenia usług na poziomie jak niżej :

1. Cena za punkt rozliczeniowy w podziale na procedury

Lp	Procedura	Cena za punkt
1	<i>Głowa i szyja</i>	
a	badanie przezciemniaczkowe oraz tkanek miękkich głowy -25pk.	
b	badanie kompleksowe szyji (ślinianki , węzły , zmiany ogniskowe – 25pkt.	
c	badanie kompleksowe szyji (ślinianki , węzły , tarczycyca , zmiany ogniskowe)-30 pkt.	
d	pojedyncze narządy - tarczycyca , węzły chłonne , itp.-20 pkt	
e	okolice nad i podobojczykowe – obustronne-30pkt.	
2	<i>Klatka piersiowa</i>	
a	badanie opłucnej ,kąty przeponowo żebrowe ,ruchomość przepony, przyczepy mięśniowe ,okolice przystawowe-30 pkt.	

b	doły pachowe -20pkt.	
c	sonomammografia- 25pkt.	
3	<i>Jama brzuszna i miednica mała</i>	
a	narządy jamy brzusznej-20pkt.	
b	narządy miednicy małej-20 pkt.	
c	narządy jamy brzusznej i miednicy małej -20pkt	
d	układ moczowy - nerki , pęcherz moczowy , gruczoł krokowy (przed i po mikcji)-25 pkt.	
4	<i>Narząd ruchu</i>	
a	stawy biodrowe i okolica u dzieci- 30 pkt	
b	doły podkolanowe-25 pkt.	
c	okolica ścięgien Achillesa- 35pkt,	
5	<i>Pozostałe</i>	
a	zmiany układowe , podskórne , nie sprecyzowane (naczyniaki ,zmiany guzkowe itp.) 25 pkt.	
b	powrózki nasienne , jądra , worek mosznowy węzły chłonne-25 pkt	
c	powrózki nasienne , jądra , worek mosznowy , tętnice jądrowe i układ żylny – 30 pkt	
d	Choroby układowe(węzły chłonne szyji ,okołoortalne ,pachowe ,pachwinowe , śledziona) -25 pkt.	

Razem w roku 2017 :punktów

2. Świadczenia komercyjne :

Z tytułu realizacji umowy w zakresie świadczeń komercyjnych wg. obowiązującego cennika w ZLA Chrzanów sp. z o.o. za udzielone świadczenie medyczne oczekuję należności w wysokości% wartości udzielonych świadczeń medycznych.

3. Oferuje wykonywanie niniejszych świadczeń w dni i godziny :

poniedziałek
wtorek.....
środa
czwartek
piątek

4. Do oferty załączam poświadczony kopie:*

Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikację do udzielania świadczeń zdrowotnych, takich jak : dyplom ukończenia uczelni, specjalizacje ,prawo wykonywania zawodu oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia.

polisa ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub oświadczenie oferenta o zawarciu takiej polisy z obowiązkiem przedłożenia jej w dniu podpisywania umowy.

Kserokopię wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich wyłącznie

w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego ZLA w Chrzanowie sp. z o. o. we właściwej Izbie Lekarskiej z numerem zezwolenia, stosownie do zapisów Ustawy o zawodzie lekarza z dnia 5 grudnia 1996 r. (Dz. U. Nr 26, poz. 152 z późn. zm.) lub oświadczenia o wszczęciu postępowania rejestracji takiej praktyki – jeśli dotyczy;

- kopia wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą (księga rejestrowa) wraz z dokumentami potwierdzającymi nadanie numeru NIP i REGON.
- Kopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku na jakie składana jest oferta.
- kopia aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- oświadczenie o niekaralności za przestępstwa i za przestępstwa w związku w wykonywanym zawodem lekarza oraz o braku toczących się postępowań karnych przeciwko oferentowi.
- oświadczenie pracownika kadr ZLA w Chrzanowie sp.z.o.o., o posiadaniu w zasobach aktualnych dokumentów

*) zaznaczyć pole

5. OŚWIADCZENIE Oferenta

- Oświadczam, że spełniam warunki określone dla przedmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U 2016 poz.1638).
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
- Oświadczam, że pozostanę związany ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
- Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
- Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonania usług z należytą starannością swego działania wymaganą od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
- Oświadczam, że umowę będę realizował zgodnie z obowiązującymi przepisami NFZ.
- Oświadczam, że dodatkowo udzielam świadczenia w:

a)
na podstawie umowy o prace,* umowy cywilno -prawnej*; w dniach i godzinach

b).....
na podstawie umowy o prace,* umowy cywilno -prawnej*; w dniach i godzinach

c).....
na podstawie umowy o prace,* umowy cywilno -prawnej*; w dniach i godzinach

.....

*zaznacz właściwe

Oświadczam, że zawarłem umowę o odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami lub zostanie ona zawarta najpóźniej do dnia podpisania umowy i że będzie opłacana przez cały okres obowiązywania umowy.

data, pieczęć i podpis Oferenta

