

Dane Udzielającego Zamówienia:

Centralny Szpital Kliniczny Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu
Medycznego w Warszawie, 02-097 Warszawa, ul. S. Banacha 1A

REGON: 000288975

NIP: 522-00-02-529

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie od 01.12.2020 r. do 30.11.2023 r.
w II Zakładzie Radiologii Klinicznej w podziale na części:

- I. wykonywanie badań USG, biopsji narządów pod kontrolą USG, drenaż jam ciała pod kontrolą USG;
- II. wykonywanie i opisywanie badań TK przed zabiegami ablacji i pulmonologicznych, konsultowanie badań radiologicznych pulmonologicznych w ramach spotkań kliniczno-radiologicznych w wymiarze 3 godziny tygodniowo;
- III. wykonywanie i opisywanie wolumetrii wątroby przed pobraniem fragmentu do przeszczepu wątroby od żywego dawcy oraz wykonywanie i opisywanie badań TK;
- IV. wykonywanie i opisywanie badań TK naczyniowych do 150 badań miesięcznie;
- V. opisywanie badań onkologicznych do 400 badań w miesiącu;
- VI. wykonywanie i opisywanie badań MR serca do 15 badań w miesiącu;
- VII. wykonywanie i opisywanie badań TK laryngologicznych do 60 badań w miesiącu.

Nazwa Oferenta.....

Adres siedziby Oferenta.....

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

NIP..... REGON.....

Dot. Części I. wykonywanie badań USG, biopsji narządów pod kontrolą USG, drenaż jam ciała pod kontrolą USG:

- 1) Za każde badanie USG proponuję stawkę _____ zł brutto.
- 2) Za każde badanie USG z biopsją narządów proponuję stawkę _____ zł brutto.
- 3) Za każdy wykonany drenaż jam ciała pod kontrolą USG proponuję stawkę _____ zł brutto.

Dot. Części II. wykonywanie i opisywanie badań TK przed zabiegami ablacji i pulmonologicznych, konsultowanie badań radiologicznych pulmonologicznych w ramach spotkań kliniczno-radiologicznych w wymiarze 3 godziny tygodniowo:

- 1) Za każde wykonane i opisane badanie TK przed zabiegami ablacji i pulmonologicznych proponuję stawkę _____ zł brutto.
- 2) Za każdą godzinę konsultowania badań radiologicznych, pulmonologicznych w ramach spotkań kliniczno-radiologicznych proponuję stawkę _____ zł brutto.

Dot. Części III. wykonywanie i opisywanie wolumetrii wątroby przed pobraniem fragmentu do przeszczepu wątroby od żywego dawcy oraz wykonywanie i opisywanie badań TK:

- 1) Za każde wykonane i opisane badanie TK proponuję stawkę _____ zł brutto.
- 2) Za każdą wykonaną wolumetrię wątroby przed pobraniem fragmentu przeszczepu wątroby od żywego dawcy proponuję stawkę _____ zł brutto.

Dot. Części IV. wykonywanie i opisywanie badań TK naczyniowych do 150 badań miesięcznie:

Za każde wykonanie i opisane badanie TK naczyniowe proponuję stawkę _____ zł brutto.

Dot. Części V. opisywanie badań onkologicznych do 400 badań w miesiącu:

Za każde opisane badanie proponuję stawkę _____ zł brutto.

Dot. Części VI. wykonywanie i opisywanie badań MR serca do 15 badań w miesiącu:

Za każde wykonanie i opisane badanie MR serca proponuję stawkę _____ zł brutto.

Dot. Części VII. wykonywanie i opisywanie badań TK laryngologicznych do 60 badań w miesiącu:

Za każde wykonanie i opisane badanie TK laryngologiczne proponuję stawkę _____ zł brutto.

Oferent oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, dokumentacją postępowania na świadczenie usług i nie wnosi do niej zastrzeżeń;
2. posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty;
3. dane przedstawione w ofercie i oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
4. gwarantuje ciągłość, kompleksowość, dostępność i wysoką jakość świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej oferty;
5. zobowiązuje się do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) oraz dostarczenia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych w przypadku przyjęcia oferty najpóźniej do dnia podpisania umowy o udzielenie zamówienia;
6. osobiście będzie świadczył usługi na rzecz Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie;
7. zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjenta;

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

(Wszystkie dokumenty powinny mieć formę poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopii. Poświadczenie musi być wykonane przez Oferenta).

1.

2.
3.
4.
5.
6.
7.

Administratorem danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z siedzibą w Warszawie przy ul. Banacha 1A, 02-097 Warszawa, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000073036, posiadającym REGON: 000288975, NIP: 5220002529. Celem przetwarzania danych przez Administratora jest podjęcie niezbędnych działań mających na celu doprowadzenie do zawarcia umowy świadczenia usług. Dane zgromadzone są wyłącznie do użytku wewnętrznego administratora. Dane udostępniają wyłącznie osoby upoważnione do tego przez administratora. Każdy zgłaszający dane ma prawo do wglądu do swoich danych osobowych, poprawiania ich treści, żądania uzupełnienia, uaktualnienia, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe albo są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane. Zgłaszający dane ma również prawo do uzyskania informacji o celu, źródle, z którego pochodzą dane, zakresie i sposobie przetwarzania i udostępniania danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Administrator danych zobowiązuje się do zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzania danych osobowych. Usunięcie danych osobowych nie wymaga zgody osoby, której dane dotyczą.

Jednocześnie zgłaszający zobowiązany do zgłoszenia Administratorowi wszelkich zmian dotyczących danych osobowych oraz kwalifikacji zawodowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji przeprowadzonego konkursu ofert (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. roku o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1781).

Piecątka i podpis Oferenta

Warszawa, dn. _____