

Warszawa, dnia

Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa Białoleka-Targówek
ul. Tykocińska 34
03-545 Warszawa

OFERTA

**na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych
dla pacjentów Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa Białoleka-Targówek**

I. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa i siedziba Oferenta

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

2. Adres do korespondencji

.....

3. Nr telefonu

.....

4. E-mail:

.....

5. Nr wpisu do KRS

.....

6. REGON

.....

7. NIP

.....

8. Nr wpisu do rejestru podmiotów

wykonywujących działalność leczniczą

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem niniejszej oferty jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych wymienionych w załączniku do 1 do formularza ofertowego.

*W załączniku do formularza ofertowego należy wypełnić tylko deklarowany do wykonywania zakres świadczeń zdrowotnych



III. *Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych:*

<i>Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych</i>	<i>Dni</i>	<i>Godziny</i>	<i>Telefon do rejestracji</i>
	<i>udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów SZPZLO Warszawa Białoleka-Targówek</i>		

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Spełnia warunki realizacji świadczeń będących przedmiotem zamówienia zgodnie z Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (T.j. Dz. U. 2016 r., poz. 357).
3. Spełnia przesłanki art. 4 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (T.j. Dz. U. 2023 r., poz. 991).
4. Posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
5. Zapewnia minimalną liczbę osób udzielających określonych w umowie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych.
6. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie w pomieszczeniach odpowiadających określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym, wyposażonych w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz ich aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy, zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.
8. Za wyjątkiem dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr..... oferta oraz wszelkie oświadczenia są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
9. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną.
10. Upoważnia Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białoleka-Targówek do kontroli świadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji podanych w ofercie.
11. Reprezentowana przez Oferenta działalność gospodarcza posiada rachunek bankowy o nr:

.....
podpis Oferenta



ZAŁĄCZNIKI:

1. Wykaz badań
2. Kopia wpisu do rejestru KRS.
3. Kopia polisy OC.

