Warszawa, dnia .....

Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa-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-Targówek

I. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa i siedziba Oferenta

   .....

   .....

   .....

2. Adres do korespondencji

   .....

3. Nr telefonu .....
4. Nr wpisu do KRS .....
5. REGON .....
6. NIP .....
7. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących 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:

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych	*Dni*	*Godziny*	*Telefon do rejestracji*
	udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów SZPZLO Warszawa-Targówek		

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, Dz. U. 2017, poz. 1766, Dz. U. 2019, poz. 1864).
3. Spełnia przesłanki art. 4 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (T.j. Dz. U. 2018 r., poz. 2190).
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-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 nadania numeru REGON.
4. Kopia nadania numeru NIP.
5. Kopia licencji Polskiego Towarzystwa Patologów (w przypadku badań histopatologicznych, cytologicznych i immunohistochemicznych).
6. Kopia polisy OC.

Załącznik nr 1 do FORMULARZA OFERTOWEGO - WYKAZ BADAŃ

Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Szacowana ilość badań rocznie	Cena jedn. netto w zł.	VAT %	Cena jedn. brutto w zł.	Wartość netto w zł.	Wartość brutto w zł.
	Dla dorosłych:							
1	RTG przełyku	szt.	10					
2	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego (wlew cieniujący)	szt.	10					
3	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego (żołądek, dwunastnica)	szt.	10					
4	Seriogram jelita cienkiego (pasaż)	szt.	10					
5	USG transrektalne	szt.	20					
6	Biopsja cienkoigłowa gruczołu krokowego	szt.	20					
7	Densytometria	szt.	50					
8	Elektronystagmogram ENG	szt.	50					
9	Video ENGBERA	szt.	30					
10	Urografia	szt.	30					
11	Badanie histopatologiczne tkanek i wycinków	szt.	2200					
12	Badanie immunohistochemiczne	szt.	30					

Załącznik nr 1 do FORMULARZA OFERTOWEGO - WYKAZ BADAŃ

Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Szacowana ilość badań rocznie	Cena jedn. netto w zł.	VAT %	Cena jedn. brutto w zł.	Wartość netto w zł.	Wartość brutto w zł.
	Dla dorosłych:							
1	RTG przełyku	szt.	10					
2	Seriogram dolnego odcinka przewodu pokarmowego (wlew cieniujący)	szt.	10					
3	Seriogram górnego odcinka przewodu pokarmowego (żołądek, dwunastnica)	szt.	10					
4	Seriogram jelita cienkiego (pasaż)	szt.	10					
5	USG transrektalne	szt.	20					
6	Biopsja cienkoigłowa gruczołu krokowego	szt.	20					
7	Densytometria	szt.	50					
8	Elektronystagmogram ENG	szt.	50					
9	Video ENGBERA	szt.	30					
10	Urografia	szt.	30					
11	Badanie histopatologiczne tkanek i wycinków	szt.	2200					
12	Badanie immunohistochemiczne	szt.	30					

Załącznik nr 1 do FORMULARZA OFERTOWEGO - WYKAZ BADAŃ

Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Szacowana ilość badań rocznie	Cena jedn. netto w zł.	VAT %	Cena jedn. brutto w zł.	Wartość netto w zł.	Wartość brutto w zł.
13	Badanie cytologiczne	szt.	3000					
14	Stomatologia – usługi protetyczne (korony, protezy, naprawy):							
	✓ korona lana	szt.	5					
	✓ korona akrylowa	szt.	5					
	✓ korona kompozytowa	szt.	5					
	✓ korona porcelanowa	szt.	5					
	✓ wkład metodą pośrednią	szt.	5					
	✓ proteza do 5-ciu punktów	szt.	50					
	✓ proteza do 10-ciu punktów	szt.	75					
	✓ proteza całkowita	szt.	250					
	✓ proteza szkieletowa	szt.	5					
	✓ proteza nylonowa bezklamrowa do 2 zębów	szt.	5					
	✓ proteza nylonowa bezklamrowa powyżej 2 zębów	szt.	5					

Załącznik nr 1 do FORMULARZA OFERTOWEGO - WYKAZ BADAŃ

Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Szacowana ilość badań rocznie	Cena jedn. netto w zł.	VAT %	Cena jedn. brutto w zł.	Wartość netto w zł.	Wartość brutto w zł.
	✓ naprawa złamanie	szt.	50					
	✓ naprawa dostawienie zęba	szt.	50					
	✓ dodatkowy punkt w naprawie	szt.	20					
	✓ siatka w protezie	szt.	180					
	✓ łuk w protezie	szt.	180					
	✓ szyna relaksacyjna	szt.	5					
15	USG gałek ocznych	szt.	30					
16	HRT – skaningowy tomograf laserowy	szt.	800					
17	Angiografia fluoresceinowa	szt.	30					
18	Angiografia indocyjaninowa	szt.	30					
19	Badania elektrofizjologiczne	szt.	30					
20	Wzrokowe potencjały wywołane	szt.	50					
21	Laser siatkówki	szt.	50					

Załącznik nr 1 do FORMULARZA OFERTOWEGO - WYKAZ BADAŃ

Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Szacowana ilość badań rocznie	Cena jedn. netto w zł.	VAT %	Cena jedn. brutto w zł.	Wartość netto w zł.	Wartość brutto w zł.
22	Ultrabiomikoskopia oka UBM	szt.	50					
23	Elektromiografia EMG nerw czuciowy	szt.	1500					
24	Elektromiografia EMG nerw ruchowy	szt.	1000					
25	Elektromiografia EMG badanie mięśnia	szt.	1000					
26	Elektromiografia EMG badanie nerwu latencja ruchowa	szt.	500					
27	Potencjały słuchowe	szt.	30					
28	Potencjały słuchowe wywołane	szt.	30					
29	Słuchowe potencjały wywołane z pnia mózgu	szt.	30					
30	Kapilaroskopia	szt.	30					
31	Mammografia wraz z opisem	szt.	50					
32	Scyntygrafia i radioizotopowe badanie czynności tarczycy	szt.	20					
Dla dorosłych i dla dzieci:								
1	USG DOPPLER dla dzieci i dorosłych							

Załącznik nr 1 do FORMULARZA OFERTOWEGO - WYKAZ BADAŃ

Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Szacowana ilość badań rocznie	Cena jedn. netto w zł.	VAT %	Cena jedn. brutto w zł.	Wartość netto w zł.	Wartość brutto w zł.
	✓ tętnic szyjnych	szt.	300					
	✓ tętnic podobojczykowych	szt.	20					
	✓ tętnic kończyn	szt.	350					
	✓ żył kończyn	szt.	350					
	✓ tętnic nerkowych	szt.	30					
2	Testy płatkowe kontaktowe	szt.	30					
3	Badania mikologiczne	szt.	100					
4	Posiew plwociny w kierunku gruźlicy wraz z bakterioskopią	szt.	30					
5	Próba tuberkulinowa	szt.	30					
6	Elektroencefalografia EEG	szt.	700					
7	Światłolecznictwo terapeutyczne (kabina lub płyta emitująca promieniowanie UVA, UVB lub UVA1)	szt.	50					
8	Spirometria wraz z opisem	szt.	80					
Dla dzieci:								

Załącznik nr 1 do FORMULARZA OFERTOWEGO - WYKAZ BADAŃ

Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Szacowana ilość badań rocznie	Cena jedn. netto w zł.	VAT %	Cena jedn. brutto w zł.	Wartość netto w zł.	Wartość brutto w zł.
1	Audiometria tonalna (audiogram)	szt.	30					
2	Audiometria impedancyjna (tympanogram)	szt.	30					
3	Akumetria	szt.	30					
4	Badanie chlorków w pocie	szt.	30					
5	Echo serca z opcją Dopplera	szt.	200					
6	EKG z opisem	szt.	100					
7	Holter EKG	szt.	100					
8	Holter RR	szt.	100					
9	Próba wysiłkowa	szt.	50					
10	Elektroencefalografia EEG we śnie	szt.	50					
11	USG dla dzieci:							
	✓ narządu ruchu (staw biodrowy, kolanowy, łokciowy, skokowy, barkowy, nadgarstka)	szt.	500					