

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:*

<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-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 załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 stycznia 2016 r. 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. 2016 r., poz. 1638).
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.

.....  
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.
<b><u>Dla dorosłych:</u></b>								
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 gruczołu krokowego	szt.	20					
6	Biopsja cienkoigłowa gruczołu krokowego	szt.	20					
7	Densytometria	szt.	50					
8	ENG	szt.	50					
9	BERA	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	Kapsulotomia	szt.	30					
18	Irydotomia	szt.	30					
19	Angiografia fluoresceinowa	szt.	30					
20	Angiografia indocyjaninowa	szt.	30					
21	Badania elektrofizjologiczne	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.
22	Wzrokowe potencjały wywołane	szt.	50					
23	Laser siatkówki	szt.	50					
24	UBM	szt.	50					
25	EMG nerw czuciowy	szt.	1500					
26	EMG nerw ruchowy	szt.	1000					
27	EMG badanie mięśnia	szt.	1000					
28	EMG badanie nerwu latencja ruchowa	szt.	500					
29	Potencjały słuchowe	szt.	30					
30	Potencjały słuchowe wywołane	szt.	30					
31	Potencjały wywołane pnia mózgu	szt.	30					
32	Kapilaroskopia	szt.	30					
<b>Dla dorosłych i dla dzieci:</b>								
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 płwociny w kierunku gruźlicy wraz z bakterioskopią	szt.	30					
5	Próba tuberkulinowa	szt.	30					
6	EEG	szt.	700					
<b><u>Dla dzieci:</u></b>								
1	Audiometria tonalna (audiogram)	szt.	30					
2	Audiometria impedancyjna (tympanogram)	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.
3	Akumetria	szt.	30					
4	Badanie chlorków w pocie	szt.	30					
5	Echo serca	szt.	200					
6	EKG z opisem	szt.	100					
7	Holter EKG	szt.	100					
8	Holter RR	szt.	100					
9	Próba wysiłkowa	szt.	50					
10	EEG we śnie dla dzieci	szt.	50					
11	Światłolecznictwo dermatologiczne UVA i UVB	szt.	20					
12	Usługi ortodontyczne:							
	✓ płytki Schwarza	szt.	150					
	✓ aparat blokowy	szt.	80					
	✓ naprawa (sklejanie)	szt.	40					

**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.
	✓ dodatkowy punkt naprawy	szt.	20					
	✓ modele diagnostyczne	szt.	20					
	✓ śruba dodatkowa Fischera	szt.	60					
	✓ dopasowanie nienoszonego aparatu	szt.	20					
	✓ aparat Klammta	szt.	20					
	✓ aparat Stockfisch	szt.	20					
	✓ aparat Doppelplatte	szt.	20					
	✓ kapa	szt.	20					
	Dodatkowe elementy regulacyjne do aparatów i napraw:							
	✓ peloty wargowe	szt.	80					
	✓ łuk protruzyjny	szt.	20					
	✓ sprężyna międzyczębowa powrotna	szt.	20					
	✓ sprężyna skrzyżowana	szt.	20					

**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.
	✓ zapora dla języka	szt.	20					
	✓ wał nagryzowy	szt.	20					
	✓ trzpień	szt.	20					
	✓ dodatkowa śruba 3 kierunkowa	szt.	10					
	✓ dodatkowa śruba 2 kierunkowa	szt.	20					
	✓ śruba zawiasowa	szt.	20					
	✓ śruba segmentowa	szt.	20					
13	USG dla dzieci:							
	✓ narządu ruchu (staw biodrowy, kolanowy, łokciowy, skokowy, barkowy, nadgarstka)	szt.	500					

