Szpital Powiatowy
w Zawierciu

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

Załącznik nr 1

OFERTA
na udzielanie przez lekarzy specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania i opisywania badań RTG, USG na rzecz Pacjentów Udzielającego Zamówienia

I. Dane Oferenta:

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba wykonawcy .....

NIP.....Regon .....

Tel. .....Fax .....

e-mail: .....www. .....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego:.....

II. Oferta

Oferuję wykonanie badań RTG, USG na warunkach określonych w szczegółowych warunkach konkursu i załączonym do nich projekcie umowy.

Pakiet nr 1 Badania radiologiczne – wykonywane przez lekarza radiologa

Nazwa Badania	szacunkowa ilość badań 18 miesięcy*	Cena jednostkowa	Wartość
Wykonanie badań USG	1893		
Wykonanie badań USG Doppler	1352		
Opis badania RTG	8271		
		SUMA	

* Podane ilości badań w skali 18 miesięcy są szacunkowe i służą jedynie do oceny oferty, jeżeli faktyczna ilość badań będzie inna, Przyjmującemu Zamówienie nie służą z tego tytułu żadne roszczenia.

Dane personelu lekarskiego, który będzie udzielał świadczeń:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe Specjalizacja	Nr PWZ

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

Pakiet nr 2 Badania USG Gruczołu Piersiowego poza NFZ – wykonywane przez lekarza radiologa lub lekarza ginekologa – położnika

Nazwa Badania	szacunkowa ilość badań 18 miesięcy*	Cena jednostkowa	Wartość
Wykonanie badań USG Gruczołu Piersiowego poza NFZ	897		
		SUMA	

* Podane ilości badań w skali 18 miesięcy są szacunkowe i służą jedynie do oceny oferty, jeżeli faktyczna ilość badań będzie inna, Przyjmującemu Zamówienie nie służą z tego tytułu żadne roszczenia.

Dane personelu lekarskiego, który będzie udzielał świadczeń:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe Specjalizacja	Nr PWZ

Pakiet nr 3 Badania USG ginekologiczno - położnicze poza NFZ – wykonywane przez lekarza radiologa lub lekarza ginekologa - położnika

Nazwa Badania	szacunkowa ilość badań 18 miesięcy*	Cena jednostkowa	Wartość
Wykonanie badań USG ginekologiczno – położniczych poza NFZ	2336		
		SUMA	

* Podane ilości badań w skali 18 miesięcy są szacunkowe i służą jedynie do oceny oferty, jeżeli faktyczna ilość badań będzie inna, Przyjmującemu Zamówienie nie służą z tego tytułu żadne roszczenia.

Dane personelu lekarskiego, który będzie udzielał świadczeń:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe Specjalizacja	Nr PWZ

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14
32 67 40 200
sekretariat@szpitalzawiercie.pl
www.szpitalzawiercie.pl

Pakiet nr 4 Badania USG endokrynologiczne poza NFZ – wykonywane przez lekarza radiologa lub lekarza endokrynologa

Nazwa Badania	szacunkowa ilość badań 18 miesięcy*	Cena jednostkowa	Wartość
Wykonanie badań USG tarczycy poza NFZ	1715		
		SUMA	

* Podane ilości badań w skali 18 miesięcy są szacunkowe i służą jedynie do oceny oferty, jeżeli faktyczna ilość badań będzie inna, Przyjmującemu Zamówienie nie służą z tego tytułu żadne roszczenia.

Dane personelu lekarskiego, który będzie udzielał świadczeń:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe Specjalizacja	Nr PWZ

Oferent gwarantuje stałość cen w trakcie trwania umowy.

Ponadto oświadczam, że:

a) zapoznałem/-am się ze stanem technicznym i prawnym pomieszczeń i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zrzekam się roszczeń związanych w jakikolwiek sposób ze stanem tych pomieszczeń, sprzętów i aparatury medycznej.

b) zapoznałem/-am się szczegółowo z warunkami konkursu-przetargu i uzyskałem/-am wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i nie zgłaszam w tym zakresie żadnych uwag;

c) zapoznałem /-am się z treścią projektu umowy i akceptuję bez zastrzeżeń jego treść.

.....
Podpis osoby uprawnionej/osób
uprawnionych do reprezentowania Oferenta