Załącznik nr 1

**OFERTA**

**na udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych w postaci wykonywania badań w zakresie diagnostyki**

**histopatologicznej i cytologicznej**

**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 w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej na warunkach określonych w szczegółowych warunkach konkursu i załączonym do nich projekcie umowy, w związku   
z czym oświadczam, że:

1. Będę realizować Badania w okresie 36 miesięcy za łączne wynagrodzenie w wysokości:

brutto: …………………………………………………………………..……………..……zł

(słownie:……………………………………………………………………………………………………………………..zł).

Powyższa cena wynika z poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Badania** | **szacunkowa ilość badań 12 miesięcy\*** | **Maksymalny czas wykonania badania (dni robocze)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto 12 miesięcy** | **Wartość brutto 24 miesiące** |
| Badanie histopatologiczne | 7 440 | ……..dni\*\* |  |  |  |
| Badanie cytologiczne klasyczne | 180 | ………dni\*\* |  |  |  |
| Badanie cytologiczne ginekologiczne | 1560 | ………dni\*\* |  |  |  |
| Badanie immunohistochemiczne | 132 | Do 15 dni |  |  |  |
| Badanie histopatologiczne śródoperacyjne (wykonywane w siedzibie Zleceniodawcy) 1 x w tygodniu | 48 | 2 godz. |  |  |  |
|  |  |  | **SUMA** |  |  |

\* Podane ilości badań w skali 12 miesięcy są szacunkowe i służą jedynie do oceny oferty, jeżeli faktyczna ilość badań będzie inna, Przyjmującemu Zamówienie nie służą z tego tytułu żadne roszczenia.

\*\* maksymalnie 10 dni

Oferent gwarantuje stałość cen w trakcie trwania umowy.

Ponadto oświadczam, że:

1. 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.
2. 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;
3. zapoznałem /-am się z treścią projektu umowy i akceptuję bez zastrzeżeń jego treść.

…………………………………………..

Podpis osoby uprawnionej