Załącznik Nr 1a

do Szczegółowych warunków konkursu ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w Miejskim Centrum Medycznym „Bałuty”   
 w Łodzi

# OFERTA

# na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu wykonywania i opisywania badań RTG i USG

Pełna nazwa Oferenta / imię i nazwisko

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

Adres Oferenta:

Kod pocztowy ........... - ................... miejscowość ......................................................................

ul. ................................................................. nr .................

Tel. .......................................................

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

# Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu wykonywania i opisywania badań RTG i USG zgodnie z ogłoszonym konkursem ofert.

1. Oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert.
2. Oferuję wykonywanie następujących badań, za cenę badania wskazaną poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj badania | Cena brutto za badanie |
| 1. | Badanie USG jamy brzusznej z oceną wątroby, dróg żółciowych, pęcherzyka żółciowego, trzustki, nerek, nadnerczy, śledziony, węzłów chłonnych |  |
| 2. | Badanie USG układu moczowego, nerki, nadnercza, pęcherza moczowego, u mężczyzn gruczołu krokowego z oceną zalegania moczu po mikcji |  |
| 3. | USG jamy brzusznej + gruczoł krokowy |  |
| 4. | USG ginekologiczne głowicą przez powłoki brzuszne |  |
| 5. | USG ginekologiczne głowicą endowaginalną |  |
| 6. | USG serca |  |
| 7. | USG tarczycy |  |
| 8. | USG ślinianek |  |
| 9. | USG węzłów chłonnych |  |
| 10. | USG piersi |  |
| 11. | USG Doppler: kończyny dolne, kończyny górne, tętnice nerkowe, aorta brzuszna, naczynia domózgowe |  |
| 12. | USG ortopedyczne |  |
| 13. | Opis RTG |  |
|  |  |  |

1. Oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia w wymiarze ……………...............godzin tygodniowo.
2. Oświadczam, że posiadam ……………- letnie doświadczenie w wykonywaniu świadczeń z zakresu przedmiotu postępowania.

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

Data ......................................... Pieczątka i podpis Oferenta

\*Niepotrzebne skreślić

Zał. Nr 2

do Szczegółowych warunków konkursu ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Miejskim Centrum Medycznym „Bałuty” w Łodzi

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

( imię i nazwisko Oferenta)

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałam się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz ze wzorem umowy i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że pozostanę związana złożoną ofertą przez okres 30 dni, liczony od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie oferowanego rodzaju świadczeń zdrowotnych zostanie złożony najpóźniej do dnia podpisania umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

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

(data, podpis i pieczątka oferenta)