

OFERTA

1. Dane oferenta

Imię i nazwisko oferenta/nazwa oferenta

.....

telefon

e-mail.....

adres: kod..... Miejscowość

ulica.nr.

PESEL..... NIP.

REGON.

Nr prawa wykonywania zawodu.....

Nr indywidualnej praktyki lekarskiej.....

Nr Księgi Rejestrowej

2. Oferta dotyczy:

„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania oraz opisu badań diagnostycznych z zakresu radiologii – diagnostyka piersi w SP ZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu.

3. Oferta cenowa

Oferuję udzielanie świadczeń w ramach realizacji przedmiotu zamówienia według następujących cen jednostkowych :

Świadczenia zdrowotne	Wartość brutto [PLN] cena jednostkowa
Opis badań mammograficznych	
Wykonanie badań USG piersi wraz z opisem	
Wykonanie biopsji USG piersi	
Wykonanie biopsji cienkoigłowych pod USG	
Wykonanie biopsji gruboigłowych pod USG	
Zakładanie znaczników metalowych („kotwiczka”)	
Opis badań MR piersi	
Biopsja mammotomiczna	
MMR tomosynteza	
MMR spektralna (z kontrastem)	

Oświadczenia:

1. Deklaruję termin zawarcia umowy na okres : 24 miesięcy od dnia zawarcia.
2. Posiadamletnie doświadczenie w zakresie samodzielnej ocenie mammografii skryningowej i diagnostycznej (wpisać i załączyć stosowne dokumenty)
3. Zapewniam/Nie zapewniam * dyspozycyjność w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem konkursu w siedzibie SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu - min. 3 dni w tygodniu
4. Zapewniam/Nie zapewniam * możliwość dokonania autoryzacji opisu badania w formie elektronicznej,
5. Realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania oraz opisu badań diagnostycznych z zakresu radiologii - diagnostyka piersi w podmiotach leczniczych od lat.....(wpisać i załączyć stosowne dokumenty)
6. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że znane mi są warunki konkursu określone w SWKO i spełniam je, na dowód czego przedkładam stosowne dokumenty. W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się podpisać i realizować umowę sporządzoną w oparciu o przedstawiony przez Udzielającego zamówienia projekt umowy. Nie wnoszę zastrzeżeń do wzoru umowy.

.....

.....

Miejscowość i data

podpis Oferenta