

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:

„Udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania oraz opisu badań diagnostycznych z radiologii ogólnej i zabiegowej w SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu”

3. Oferta cenowa

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

	Wartość brutto [PLN] – cena jednostkowa
Świadczenia zdrowotne	
Opis badania RTG	
Opis badania TK jednej okolicy anatomicznej	
Opis badania TK dwóch okolic anatomicznych	
Opis badania TK trzech okolic anatomicznych	
Opis badania TK czterech okolic anatomicznych	
Opis badania TK pięciu okolic anatomicznych	
Opis badań TK sześciu okolic anatomicznych	
Wykonanie i opis badania USG	
Wykonanie i opis badania USG piersi	
Wykonanie i opis badania USG Doppler	
Wykonywanie biopsji cienkoigłowej pod kontrolą USG	
Wykonywanie biopsji cienkoigłowej narządów jamy brzusznej pod kontrolą USG	
Wykonywanie biopsji gruboigłowej pod kontrolą USG	
Wykonywanie biopsji gruboigłowej pod kontrolą USG z wszczepieniem znacznika:	
a) jeden	

b) dwa	
c) trzy	
Opis badania jednej okolicy anatomicznej MR	
Opis badania dwóch okolic anatomicznych MR	
Opis badania trzech okolic anatomicznych MR	

OŚWIADCZENIA :

1. Deklaruję termin zawarcia umowy na okres 24 miesięcy.
2. Posiadamletnie doświadczenie w zakresie samodzielnego opisywania zdjęć RTG oraz TK i MR w pełnym zakresie (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 radiologii ogólnej i zabiegowej 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