

FORMULARZ OFERTOWY- modyfikacja

I. DANE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE:

Nazwa podmiotu

Adres podmiotu

Numer REGON:

Numer NIP:

II. PRZEDMIOT OFERTY:

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisywania badań tomografii komputerowej
(TK) drogą teleradiologii na rzecz pacjentów
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu**

III. CENA

Rodzaj świadczenia – opis drogą teleradiologii	Szacowana ilość badań w ciągu 12 miesiący	Cena brutto (zł) za 1 opis wynosi	Wartość zamówienia (szacowana ilość X cena jednostkowa)
1. TK- CITO CITO	650		
2. TK- PILNE	1450		
3. TK-PLANOWE	3751		

W zakresie pozostałych kryteriów opisanych w SWKO (jakość, dostępność oraz ciągłość) oświadczam, iż:

- a. Jakość: Realizacja świadczeń przez cały personel lekarski o kwalifikacjach co najmniej **specjalista** w określonej dziedzinie medycyny:
TAK
- NIE
- b. Dostępność: Oferent posiada co najmniej 5 osobowy skład personelu lekarskiego do opisywania badań tomografii komputerowej (TK)
TAK
- NIE
- c. Ciągłość: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej/radiodiagnostyki nieprzerwanie w okresie 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty
TAK
- NIE

.....

miejsce i data

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania
Oferenta