

KONKURS OFERT NR

*na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań diagnostycznych
takich jak oznaczenia markerów na rzecz
Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.*

ZALACZNIK NR 1 DO SWKO

Warszawa, dnia2023 r.

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE OFERENTA:

Nazwa oferenta zgodnie z dokumentem rejestrowym:

Forma organizacyjna:

Adres siedziby firmy: kod: miejscowosc:

ulica i numer domu: numer telefonu:

numer faksu: e-mail:

NIP..... REGON.....

Numer wpisu do właściwego rejestru:

Oznaczenie organu dokonującego wpisu:

Data rejestracji:

Nazwa banku:

Nazwa konta:

Osoba uprawniona do reprezentacji oferenta:

Adres do korespondencji: kod: miejscowosc:

Ulica i numer domu: numer telefonu:

Numer faksu: e-mail:

II. PRZEDMIOT OFERTY:

Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań diagnostycznych takich jak oznaczeni markerów na rzecz Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.

III. PODSTAWOWE INFORMACJE DO OCENY OFERTY:

Oferujemy wykonanie usługi świadczeń zdrowotnych przez okres 12 miesięcy obejmujących pacjentów Szpitala Czerniakowskiego sp. z o. o., będącej przedmiotem zamówienia za cenę brutto.....zł

(słownie:.....),

VAT.....% tj.zł, w tym:

1. Cena brutto za Badania diagnostyczne- max 80 pkt.

.....zł*, VAT%, tj.zł*;

** cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku*

Uwaga !!! Do niniejszej oferty musi zostać załączona Tabela z oferta cenowa badań laboratoryjnych będąca Załącznikiem nr 1 pod rygorem odrzucenia oferty Wykonawcy bez dokonania dalszej jej oceny.

2. Jakość- max 5 pkt

Ilość udzielanych świadczeń zgodnie z wykazem:

3. Kompleksowość - max 5 pkt

Wartość ilości punktów dla kryterium ocena koncepcji świadczenia usługi wyznaczona będzie na podstawie przedstawionych wraz z ofertą dokumentów, oświadczeń oraz opisu proponowanych rozwiązań.

W ramach kryterium oceniane są następujące składniki:

- 1) organizacja pracy (wyposażenie oraz struktura i zakres możliwych do wykonania) - 0 do 2 pkt.;
- 2) zabezpieczenie przez przyjmującego zamówienia własnego transportu - od 0 do 3 pkt.

4. Dostępność - max 5 pkt

Max. czas oczekiwania na wyniki badań od momentu zebrania- tyg

5. Ciągłość-max 5 pkt

Ocena koncepcji postępowania w sytuacjach awaryjnych w celu zabezpieczenia ciągłości usługi: koncepcja rozwiązania zastępczego w sytuacji awarii laboratorium docelowego i braku możliwości wykonania w nim badań- 0-5 pkt.

IV. OSWIADCZENIA OFERENTA:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją Konkursu i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy treść ogłoszenia, warunki konkursu ofert i projekt umowy;
3. Oświadczamy, że będziemy wykonywali zamówienie zgodnie z warunkami umowy oraz warunkami stawianymi w SWKO;
4. Oświadczamy, że zawarta umowa o udzielenie świadczeń będzie wykonywana w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia;
5. Oświadczamy, że zawarte w ofercie informacje oraz dołączone do niej dokumenty opisują aktualny stan prawny i faktyczny na dzień otwarcia ofert;
6. Oświadczamy, że zapewnimy na swój koszt odbiór i transport pobranego materiału z siedziby udzielającego zamówienia.

V. INFORMACJE STANOWIĄCE TEJEMNICE PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZLIWEJ KONKURENCJI:

TAK/NIE *

Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa:

.....

Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnej kopercie):

.....

i określenie czego dotyczy:

.....

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa:

.....

(należy podać pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych informacji)

*niepotrzebne skreślić

VI. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJACYM:

1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

2.

tel./fax, e-mail:

3. Osoba odpowiedzialna za realizację Umowy ze strony Wykonawcy:

.....

tel./fax, e-mail:


Do niniejszej oferty załączamy:


1.

2.

3.

OFERTA Z ZAŁĄCZNIKAMI ZAWIERA ŁĄCZNIEPONUMEROWANYCH STRON.


PREZES ZARZĄDU
Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o.
Paweł Obermeyer


PREZES ZARZĄDU
Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o.
Gwidon Wójcik