Pieczątka firmowa z pełną nazwą oferenta

Formularz oferty

I . Instrukcja dla Oferenta

1. Niniejszy Formularz oferty – traktowany jako wzór – winien być wypełniony po polsku, pismem czytelnym, maszynowym lub komputerowo, podpisany przez osobę do tego uprawnioną.
2. Wszystkie wyszczególnione rozdziały muszą być wypełnione wraz z załączeniem odpowiednich wymaganych dokumentów wymienionych w Rozdziale I pkt. 8 MI.
3. Dokumenty w postaci kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem", podpisem przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
4. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
5. Zaleca się aby wszystkie strony Formularza oferty były parafowane przez Oferenta.

II. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa Oferenta .....
.....
.....

2. Siedziba Oferenta :

miejscowość ..... ul. ..... nr .....

kod pocztowy ..... miejscowość.....

tel..... fax .....

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

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty zawarte w ogłoszeniu o konkursie, niniejszym składam ofertę w zakresie badań laboratoryjnych, zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia, zawartym w MI .

III. Proponowana kwota wynagrodzenia

Oferujemy wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia (w tym transport materiału do badań) zgodnie z wymogami określonymi w Materiałach Informacyjnych i Szczegółowych Warunkach Konkursu za kwotę:

Pakiet nr 1
Cena brutto …… zł (słownie zł: …….....…)

Pakiet nr 2
Cena brutto …… zł (słownie zł: …….....…)

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych zawierają wypełnione formularze cenowe stanowiące załączniki do niniejszej oferty.

Hasło do formularza/y cenowego/-ych – załącznika nr 2 do MI (w wersji edytowalnej w pliku *xls lub *xlix) – przesłanego drogą mailową na adres: magdalena.kuznik@szpitalbp.pl.

…….

IV. Oświadczenia Oferenta:

1. W okresie trwania umowy zapewniam niezmienność cen przez okres .....(min. 12 m-cy) od dnia zawarcia umowy.
2. Oferuję termin płatności ..... dni (min. 30 dni) od chwili otrzymania faktury/rachunku przez Udzielającego Zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz ich załącznikami i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
4. Zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania przedmiotowego zamówienia.
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na okres: od 01.04.2022r. do 31.03.2024r.
6. Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
7. Oświadczam, że załączony wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
8. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
9. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
10. Oświadczam, że personel, który będzie przeprowadzał badania posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań i autoryzacji wyników. Minimalna liczba osób udzielających świadczenia …… (liczba osób).
11. Oświadczam, iż będę udzielać świadczeń zdrowotnych w laboratoriach wskazanych w załączniku nr 4, w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ dla pracowni diagnostycznych, posiadających stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.
12. Oświadczam, że w laboratoriach wskazanych w załączniku nr 4 jest prowadzona wewnętrzna i zewnętrzna kontrola jakości badań zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i

mikrobiologicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1923 t.j. z dnia 10.10.2019 r.) lub zgodnie z odpowiednimi (co najmniej równoważnymi) przepisami obowiązującymi w kraju na terenie którego jest położone laboratorium.

.....
(pieczątka, podpis Oferenta)

.....
(miejscowość, data)

Załączniki:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……
6. ……
7. ……
8. ……