**Załącznik nr 1** do SWKO

**KOD:** **2021-GEN-1**

**Dane Oferenta:**

Pełna nazwa:...........................................................

Adres:

…………………………………………………………………………………

KRS…………………………………………..

NIP……………………………………………

REGON……………………………………..

Kontaktowy adres email **(czytelnie)**:………………………………………………

Telefon..........................................................

Fax (opcjonalnie).........................................

**FORMULARZ OFERTOWY – WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE - OŚWIADCZENIA**

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań genetycznych (szczegółowy wykaz wybranych badań wraz z szacunkowym ilościowym zapotrzebowaniem podano w załączniku nr 2 SWKO - formularzu cenowym) dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej składamy następującą ofertę:

**1)** Oferujmy realizację zamówienia za cenę:

Wartość całkowita brutto: ................................................

(słownie brutto: .................................................................................................................................................)

**2)** Organizacja realizacji zamówienia:

a/ Udzielający zamówienia przewiduje wysyłkę materiału do Oferenta 1 raz w tygodniu. Szczegółowe terminy i organizację wysyłki materiału Strony uzgodnią po podpisaniu umowy;

b/ Jeżeli Strony nie umówią się inaczej, wysyłka wyników zrealizowanych badań w wersji papierowej do Udzielającego zamówienia odbywa się na koszt Oferenta nie rzadziej niż raz na 2 tygodnie;

c/ Oferent musi zapewniać całodobowy dostęp do podglądu on-line statusu/wyników badań w wersji elektronicznej w systemach informatycznych Oferenta;

d/ Jeżeli Strony nie umówią się inaczej, Udzielający zamówienia zobowiązany jest do organizacji i ponoszenia kosztów transportu lub wysyłki materiału biologicznego przez Udzielającego zamówienia do Oferenta za pomocą posiadanych środków transportu lub z wykorzystaniem firmy transportowej albo kuriera.

e/ badania objęte ofertą wykonywane będą w lokalizacji\* Oferenta:

………………………………………………………………………………

[adres laboratorium / adresy laboratoriów realizujących badania]

*\*Jeżeli badania będzie realizowało więcej niż jedno laboratorium Oferenta, proszę wskazać pozostałe lokalizacje laboratoriów oraz dołączyć referencje dla laboratoriów w innych lokalizacjach.*

f/ ilość załączonych do oferty **referencji** ……………., słownie: ………………………………….

**3)** Oferent oświadcza, że zapoznał się i spełnia poniższe wymagania oraz pozostałe warunki realizacji zamówienia określone w SWKO, ogłoszeniu konkursowym i załącznikach do SWKO:

a/ **Formularz cenowy – załącznik nr 2** do SWKO – zawiera **narzędzie pomocnicze** **ułatwiające wykonanie kalkulacji** wartości cząstkowych i wartości całkowitej zamówienia. Oferent **zobowiązany jest do sprawdzenia poprawności** wykonanych **obliczeń**.

b/ Wypełniony formularz cenowy – **załącznik nr 2** - musi być **wydrukowany** **i dołączony do oferty.**

c/ **Wartość całkowitą brutto** oferty należy wpisać we właściwym miejscu formularza ofertowego – **załącznik nr 1.**

d/ Oferent oświadcza, że spełnia wymogi określone m.in. w *Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne, Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych* oraz inne wymagania wynikające z obowiązujących przepisów prawa, posiada uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem postępowania konkursowego, wykonuje działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia, posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

e/ Oferent oświadcza, że objęty jest ubezpieczeniem od **odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności oraz zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia przez cały okres realizacji zamówienia.

f/ Oferent oświadcza, że jest wpisany do ewidencji medycznych laboratoriów diagnostycznych prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych.

g/ Oferent oświadcza, że jest wpisany jest do **rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą** pod **numerem księgi rejestrowej:**

………………………………………………………………………………………………………..

h/ Oferent oświadcza, że w całym okresie trwania umowy będzie wykonywał wewnętrzną kontrolę jakości i uczestniczył w zewnętrznej kontroli jakości w zakresie prowadzonej działalności.

**4)** Oferent przystępując do konkursu oświadcza, że:

1/ Oferent wyraża zgodę na 60 - dniowy termin płatności od daty wystawienia faktury.

2/ Oferent zobowiązany jest do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami obowiązujących przepisów prawa.

3/ Oferent zobowiązuje poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie, o której mowa w *Ustawie z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.*

4/ Oferent zobowiązuje poddać się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy.

5/ Oferent zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody Udzielającego zamówienia.

6/ Oferent gwarantuje niezmienność cen w okresie trwania umowy.

7/ Oferent uważa się za związanego złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,

8/ Oferent zapoznał się z wymaganiami, warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO, załącznikach, w tym w projekcie umowy, spełnia wymagania postępowania oraz przyjmuje bez zastrzeżeń warunki realizacji zamówienia i zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i do realizacji umowy na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia w umowie i pozostałych dokumentach konkursowych (ogłoszeniu, SWKO, załącznikach),

9/ Wszystkie załączone do oferty dokumenty stanowią jej integralną część.

 ................................................. …..……...............................................

 (miejscowość i data) (pieczątka i podpis osoby uprawnionej)