

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 histopatologicznych składamy następującą ofertę:

Cena jednostkowa za 1 pkt danej grupy powinna być ceną kompletną i ostateczną - uwzględniać koszty właściwych pojemników, sprzętu jednorazowego lub innych materiałów potrzebnych do wykonania badania, koszty transportu, prowadzenia dokumentacji oraz pozostałe koszty Oferenta związane z realizacją zamówienia.

Rodzaj badania	Grupa	zakres grupy	Liczba punktów za grupę (postawienie wyniku)	proponowana cena za 1 punkt
Badanie histopatologiczne	1	1 - 4 blozków (za każdy błoček)	1 cena brutto PLN (wartość liczbowa)
	2	5-10 blozków	5	
	3	11-20 bloków	11	
	4	21-30 bloków	21	
	5	31-40 bloków	31	
	6	>41 bloków	41	
Badanie immunohistochemiczne (IHC – punkty doliczane do grup z pkt 1-6)	7	za każde barwienie	1 (słownie brutto PLN)
Badanie histochemiczne	8	za każde barwienie	0,7	
Konsultacja specjalistyczna preparatów	9	konsultacje specjalistyczne preparatów	5	

Ilość załączonych do oferty referencji.....słownie.....



Oferent oświadcza, że spełnia 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.

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

3) Oferent oświadcza, że jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej:

4) Oferent oświadcza, że w całym okresie trwania umowy będzie wykonywał wewnętrzną kontrolę jakości i uczestniczył w zewnętrznej kontroli jakości w zakresie badań objętych umową,

5) Oferent przystępując do konkursu oświadcza, że:

- Oferent wyraża zgodę na 30 - dniowy termin płatności od daty otrzymania faktury.

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

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

- 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.

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

- Oferent gwarantuje niezmiennosć cen w okresie trwania umowy.

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

- 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),

6) Oferent oświadcza, że zapoznał się i spełnia poniższe wymagania szczegółowe:

a/ Zobowiązuje się do kontynuacji procesu licencjonowania PTP w okresie trwania umowy;

b/ Spełnia wymagania określone w ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz.U.2017.2435 ze zm.) i pozostałe właściwe obowiązujące przepisy szczegółowe związane z działalnością komórki realizującej badania;

c/ W związku z realizacją przez Udzielającego zamówienie Breast Cancer Unit, Oferent oświadcza, że zatrudnia

„w pracowni histopatologii – równoważnik co najmniej 1 etatu – lekarz specjalista w dziedzinie patomorfologii z udokumentowanym doświadczeniem dokonania co najmniej 150 rozpoznań pierwotnego raka piersi w grupie świadczeniobiorców w dowolnym wieku, we wszystkich stadiach zaawansowania w roku kalendarzowym, potwierdzonym przez konsultanta wojewódzkiego”; ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 24 maja 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2019 Poz. 1062), przy czym w/w personel musiał spełnić w/w warunek w przeciągu roku kalendarzowego;

d/ w związku z realizacją przez Udzielającego zamówienie Colorectal Cancer Unit, Oferent oświadcza, że zatrudnia

„w zakładzie patomorfologii – co najmniej dwóch lekarzy specjalistów w dziedzinie patomorfologii z udokumentowanym doświadczeniem obejmującym postawienie w ostatnim roku kalendarzowym co najmniej 30 rozpoznań (z materiału pooperacyjnego) pierwotnego nowotworu jelita grubego przez jednego lekarza patomorfologa – potwierdzonym przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie patomorfologii” - ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 11 marca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2021, poz. 542);

7) Oferent zobowiązany jest do dostarczenia na wezwanie Udzielającego Zamówienie oświadczeń Konsultantów Wojewódzkich potwierdzających spełnienie warunków o których mowa w pkt 6) ppkt c/ i d/.

.....
(miejscowość i data)

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej