SZM/DN/BZ/416/04/2019

VOXEL SPÓŁKA AKCYJNA
ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków
/pieczątka firmowa/

**Załącznik nr 1 do SWKO**

**20.02.2019**
data sporządzenia (dd/mm/rrrr)

**FORMULARZ OFERTOWY**
w sprawie umowy na usługi medyczne w zakresie badań – pozytonowej tomografii emisyjnej

1. **Dane Oferenta**
   1.1. **VOXEL SPÓŁKA AKCYJNA**
   **UL. WIELICKA 265, 30-663 KRAKÓW**
   /nazwa, siedziba/
   1.2. NIP: **6792854642**
   1.3. REGON: **120067787**
   1.4. Organ rejestrowy i nr wpisu do KRS, bądź ewidencji działalności gospodarczej oraz nr Księgi Rejestrowej Wojewody: **SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO- NR: 0000238176**
   1.5. Nr umowy z NFZ: **121/210924/11/2019**
   1.6. Adres e-mail: **biuro@voxel.pl**
   1.7. Telefon, fax: **32 6060501/ 32 6060519**
2. Odległość od siedziby Zamawiającego: **12,9 km (wg. google maps- ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice)**
3. W oparciu o ogłoszenie z dnia 12.02.2019 r. Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. dot. konkursu na wykonywanie badań – medycyny nuklearnej – badań pozytonowej tomografii emisyjnej w zakresie diagnostycznego pakietu onkologicznego w ramach szybkiej terapii onkologicznej opublikowane na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej www.zozsiemianowice.pl niniejszym składam ofertę na ww. usługi dla pacjentów Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. w okresie od 01.03.2019 r. do 28.02.2022 r.

| Lp. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa brutto za 1 badanie |
|---|---|---|
| 1. | PET-CT | **3 300,00 zł brutto** |
| 2. | Znieczulenie ogólne | **200,00 zł brutto** |

4. Minimalna liczba osób udzielających świadczenia – **5 osób**
5. Oświadczam, że:
   5.1. przez cały okres trwania umowy będę świadczył usługi medyczne w zakresie badań – pozytonowej tomografii emisyjnej;
   5.2. zapoznałem się z ogłoszeniem, SWKO oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich żadnych zastrzeżeń;
   5.3. dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;

VOXEL SPÓŁKA AKCYJNA
ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków
Bartłomiej Kierdzal 20 02 2019

5.4. uważam się związany niniejszą ofertą na czas określony w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, w przedmiocie którego moja oferta dotyczy, tj. przez okres 21 dni od upływu terminu składania ofert;

5.5. wszystkie osoby, które będą wykonywać usługi objęte konkursem posiadają odpowiednie kwalifikacje zgodnie z obowiązującymi przepisami;

5.6. posiadam aktualne świadectwa BHP oraz sanitarne;

5.7. posiadam tytuł prawny do lokali lub budynków, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne;

5.8. posiadam sprzęt i aparaturę medyczną stanowiącą wyposażenie lokali;

5.9. spełniam wymogi sanitarno – epidemiologiczne dla pomieszczeń, w których będą wykonywane usługi medyczne.

5.10. Oświadczam, iż zapewnię ochronę danych osobowych, do których przetwarzania będę miał dostęp w związku z realizacją umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami i podpiszę umowę ( Porozumienie o współadministrowaniu ) zgodną z Załącznikiem nr 4 do SWKO.

**6.** Zobowiązuję się:

6.1. zamieścić dane z podpisanej umowy w Portalu Świadczeniodawców w ciągu 7 dni;

6.2. nadzorować pracę zatrudnionych osób w celu zapewnienia prawidłowego świadczenia usług;

6.3. zapewnić wszelkie wyroby, produkty, materiały i środki potrzebne do świadczenia usługi;

6.4. spełnić wszystkie wymogi wynikające ze Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Załączniki:

1. Kopia zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej, bądź aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / aktualny odpis KRS.
2. Kopia decyzji o nadaniu numeru NIP (w przypadku braku aktualnego wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
3. Kopia decyzji o nadaniu numeru REGON (w przypadku braku aktualnego wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
4. Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC.
5. Zaakceptowany podpisem projekt umowy.
6. Cennik badań.

VOXEL
SPÓŁKA AKCYJNA
ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków
-1-

Bartłomiej Kierzal

20 02 2019 .....

pieczątka i czytelny podpis Oferenta
lub osoby upoważnionej
do reprezentacji Oferenta