

.....
pieczęć oferenta

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
badań histopatologicznych, immunohistochemicznych, cytologicznych,
śródoperacyjnych, biopsji cienkoigłowych oraz wykonywania sekcji zwłok

NAZWA OFERENTA:

ADRES:

NUMER WPISU:

ORGAN REJESTROWY:

REGON: NIP:

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
Badań histopatologicznych, immunohistochemicznych, cytologicznych,
śródoperacyjnych, biopsji cienkoigłowych oraz wykonywania sekcji zwłok

na rzecz Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim, zwanego dalej
Udzielającym Zamówienia, w cenie jednostkowej określonej w cenniku stanowiącym
załącznik Nr 1a, do oferty.

Koszt wszystkich badań zgodnie z załącznikiem 1a do oferty wynosi:

.....

- **jakość – 10%:** posiadanie wykwalifikowanej kadry medycznej - tytuł specjalisty w
dziedzinie patomorfologii – wymagane dołączenie do oferty dokumentów potwierdzających
kwalifikacje. Komisja ocenia wg schematu:

Kryterium	Odpowiedź: Zaznaczyć właściwe X	Wartość
posiadanie wykwalifikowanej kadry medycznej - co najmniej 4 lekarzy specjalistów patomorfologów		10%
posiadanie wykwalifikowanej kadry medycznej - co najmniej 2 lekarzy specjalistów patomorfologów		5%
posiadanie wykwalifikowanej kadry medycznej - co najmniej 1 lekarz specjalista patomorfolog		2%

- **kompleksowość – 10%:** posiada certyfikaty i licencje – wymagane przedłożenie kopii certyfikatu lub licencji. Komisja pocenia wg schematu:

Kryterium	Odpowiedź: Zaznaczyć właściwe X	Kryterium
Oferent posiada: -Licencje Komisji Polskiego Towarzystwa Patologów ds. Licencjonowania Zakładów/ Pracowni Patomorfologii ważną na dzień składania oferty, - Certyfikat uczestnictwa w Programie Zewnętrznej Oceny Jakości EQA ważny na dzień składania oferty, - Certyfikat ISO 9001:2015 ważny na dzień składania oferty		10%
Oferent posiada: - Certyfikat uczestnictwa w Programie Zewnętrznej Oceny Jakości EQA ważny na dzień		5%

składania oferty, - Certyfikat ISO 9001:2015 ważny na dzień składania oferty		
Oferent posiada: - Certyfikat ISO 9001:2015 ważny na dzień składania oferty		2%

- **dostępność – 10%:** gotowość do udzielania świadczeń nieprzerwanie przez 24 godziny/dobę 5 dni w tygodniu. Komisja ocenia wg schematu:

Kryterium	Odpowiedź: Zaznaczyć właściwe X	Wartość
Gotowość do udzielania świadczeń nieprzerwanie przez 24 godziny/dobę 5 dni w tygodniu		10%
Gotowość do udzielania świadczeń nieprzerwanie przez 24 godziny/dobę 4 dni w tygodniu		5%
Gotowość do udzielania świadczeń nieprzerwanie przez 24 godziny/dobę 3 dni w tygodniu		2%

- **ciągłość - 10%:** posiadanie doświadczenia w realizacji świadczeń zdrowotnych z zakresu badań histopatologicznych i cytologicznych (Komisja weryfikuje wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą RPWDL – data rozpoczęcia działalności). Komisja ocenia wg schematu:

Kryterium	Odpowiedź: Zaznaczyć właściwe X	Wartość
Powyżej 5 lat		10%
Powyżej 2 lat do 5 lat		5%
Do 2 lat		2%

Oświadczam jednocześnie, że:

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert,
2. akceptuję Szczegółowe Warunki Konkursu ofert przedstawione przez Udzielającego Zamówienia,
3. świadczenia będę wykonywane zgodnie z umową, z projektem której zapoznałem się i który akceptuję.

Do oferty załączam następujące dokumenty:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis składającego ofertę

.....
miejscowość, data

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury postępowania konkursowego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 teks jednolity z późn. zm.).

.....

data

.....

pieczęć i podpis Oferenta