

**FORMULARZ OFERTY – po zmianie**

Imię i nazwisko / nazwa oferenta: .....

Adres: .....

Województwo.....

Tel. / fax.: .....

NIP .....

REGON: .....

Numer wpisu do właściwego rejestru .....

*W nawiązaniu do ogłoszonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie diagnostyki obrazowej drogą teleradiologii*

oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę ofertową brutto:

<b>Metoda diagnostyczna</b>	<b>Typ badania</b>	<b>Cena za badanie brutto (czas realizacji 100 godz.)</b>	<b>Cena za badanie brutto (czas realizacji 24 godz.)</b>	<b>Cena za badanie brutto (czas realizacji 2 godz.)</b>
Tomografia Komputerowa (TK)	Badania standardowe (np. głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica)			
	Badania naczyniowe (angio)			
	Badania ortopedyczne			
	Badania politrauma			

**Wymagania dodatkowe**

**Wykonawca dostarcza i instaluje wszystkie niezbędne programy potrzebne do przesyłania badań drogą elektroniczną**

**Wykonawca oświadcza, iż zabezpiecza dane tak, aby uniemożliwić ich odbiór przez osoby niepowołane.**

1. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się z szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że posiadam(y) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
1. Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
2. Oświadczam(y), że zawarty w szczegółowych warunkach konkursu projekt umowy (załącznik nr 2) został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że badania wykonywane będą przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach, zgodnie z określonymi standardami i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
5. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim sprzętem niezbędnym do wykonywania opisów tomografii komputerowej zgodnie z Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. Do nadzorowania i wykonania umowy oraz bieżących kontaktów z Zamawiającym upoważniony/a będzie Pan/Pani .....  
tel.: ....., fax.: .....
8. Załącznikami do oferty są:
  - 1). ..... nr str.
  - 1). ..... nr str.
  - 2). ..... nr str.

.....  
**(data, miejscowość)**

.....  
**podpis(y)\***

**\*Podpis(y) i pieczęćka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:**  
a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru)  
b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty (jeżeli dotyczy).