

**Załącznik nr 2 do SWKO  
formularz oferty**

....., dnia.....2021 r.

**O F E R T A**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej: analityki medycznej, diagnostyki mikrobiologicznej i serologii transfuzjologicznej oraz prowadzenie banku krwi wraz z najmem pomieszczeń z przeznaczeniem do celów związanych z wykonywaniem świadczeń objętych konkursem ofert**

**NAZWA OFERENTA:** .....  
**ADRES:** .....  
**ORGAN REJESTROWY:** .....  
**REGON:** .....  
**NIP:** .....  
**TEL/FAX:**.....  
**E-MAIL:**.....

**1. Przedmiotem oferty jest:**

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej: analityki medycznej, diagnostyki mikrobiologicznej i serologii transfuzjologicznej na rzecz Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku zwanego dalej "Udzielającym Zamówienia" – według cen badań i określonych terminów w jednym roku (12 miesięcy):  
netto: ..... PLN, słownie: .....;  
brutto: ..... PLN, słownie .....;  
**Uśredniona wartość jednej analizy (badania) wynosi:** .....

- 2) prowadzenie Banku Krwi w siedzibie Udzielającego Zamówienia na warunkach określonych w umowie, w ramach wynagrodzenia określonego w pkt 1, na podstawie pełnomocnictwa szczególnego udzielonego przez Udzielającego Zamówienia w formie pisemnej na czas wykonywania świadczeń zdrowotnych.

**2. Składający ofertę oferuje:**

- 1) cenę (wartość) świadczeń zdrowotnych w okresie jednego roku, (12 miesięcy): zgodnie z wykazem świadczeń określonym w załączniku nr 1 obliczoną jako suma (liczby świadczeń pomnożona przez ich cenę jednostkową) netto: ..... PLN, słownie: .....; brutto: ..... PLN, słownie: .....

**3. Składający ofertę oświadcza, że:**

- 1) zobowiązuje się do niepodwyższania ceny za realizację świadczeń zdrowotnych przez okres trwania umowy,
- 2) podpisze umowę na udzielanie świadczeń, która będzie wykonywana w okresie od dnia. do dnia
- 3) jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, posiada uprawnienia do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi, posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, posiada niezbędny potencjał techniczny, w tym zapewni sprzęt niezbędny do wykonywania badań, dysponuje

osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

**Wykaz załączników do oferty:**

1. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 do SWKO - Wykaz świadczeń zdrowotnych
2. Dokumenty i oświadczenia wskazane w Rozdziale VII SWKO wg kolejności.
3. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 3 do SWKO –Oświadczenie oferenta.
4. Parafowane Załączniki nr 1a, 4, 5, 6, 7, 8 do SWKO – wykaz świadczeń, projekty umów i porozumienia, wzory protokołu i analizy.