

**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:

REGON:

NIP:

TEL:.....

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 zaoferowanych cen badań w określonych liczbach na okres 12 miesięcy i określonych terminach,
- 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) Badania zgodnie z wykazem świadczeń określonym w załączniku nr 1 do SWKO w części **Pakiet Badań Podstawowych** na wartość netto: PLN, słownie:.....; brutto: PLN, słownie:
- 2) Badania zgodnie z wykazem świadczeń określonym w załączniku nr 1 do SWKO **łącznie w części Pakiet Badań Uzupełniających** na łączną wartość 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 **01 grudnia 2021 roku** do dnia **30 listopada 2024 roku**.
- 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. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 9 do SWKO – Oświadczenia oferenta o wpisach do rejestrów, ewidencji.
5. Parafowane Załączniki nr 1a, 4, 5, 6, 7, 8 do SWKO – wykaz świadczeń, projekty umów i porozumienia, wzory protokołu i analizy.

