

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert  
na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej  
pn.

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań RTG z opisem  
w przypadku awarii sprzętu Udzielającego Zamówienia zgodnie  
z aktualnym zapotrzebowaniem Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital  
Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13**

**I. Dane Oferenta:**

nazwa .....

siedziba .....

adres, nr telefonu, .....

NIP ..... REGON .....

dane rejestrowe .....

.....

**II. Udzielający Zamówienia:**

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza  
ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza

- III.** W oparciu o ogłoszenie konkursowe na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań RTG z opisem w przypadku awarii sprzętu dla Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej opublikowane na stronie internetowej ZCO oraz na tablicy ogłoszeń ZCO Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej (Konkurs Ofert nr 01/ORG/2025) oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie 12 miesięcy, licząc od dnia podpisania umowy obejmujące wykonywanie świadczeń medycznych zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia :

Lp.	Nazwa badania	Prognozowana ilość badań na okres 12 miesięcy*	Cena jednostkowa (brutto w PLN)	Suma (brutto w PLN)
1.	RTG klatki piersiowej	220		
2	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego	11		
3.	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego	9		

4.	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego	5		
5.	RTG kostki/stopy	83		
6.	RTG kości barku i ramienia	25		
7.	RTG kości łokcia/przedramienia	20		
8.	RTG nadgarstka/dłoni	62		
9.	RTG uda/kolana/podudzia	41		
10.	RTG zatok nosa	2		
	RTG nosa	4		
11.	RTG czaszki	2		
	RTG twarzoczaszki	2		
12.	RTG stawów biodrowych	50		
13.	RTG stawów kolanowych	50		
14.	RTG stawów ramiennych	41		
15.	RTG miednicy	50		
16.	RTG jamy brzusznej	12		
17.	RTG żeber	6		
18.	RTG mostka	4		
19.	RTG łopatek	8		
20.	Urografia z kontrastem niejonowym	1		
				<b>łącznie:</b>

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Ogłoszenia oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zainteresowałem/am się i uzyskałem/am wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.
3. Oświadczam, że uważam się związany/na niniejszą ofertą na czas określony w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert w przedmiocie, którego moja oferta dotyczy, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
5. Oświadczam, że wyrażam gotowość do podjęcia negocjacji w zakresie przedmiotu postępowania konkursowego na wezwanie Udzielającego Zamówienia.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że spełniam warunek określony w art. 132 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Załączniki:

- 1) polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
- 2) zaakceptowany wzór umowy;
- 3) oświadczenie o zapoznaniu się z SWKO;
- 4) zaakceptowana klauzula informacyjna RODO.

.....  
(podpis osoby uprawnionej, data)