**KO 03/20 Załącznik nr 1
 do szczegółowych warunków konkursu ofert**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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: interpretacja i opis zdalny badań Tomografii Komputerowej (TK) w systemie teleradiologii***

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa badania** | **Cena brutto za jedno badanie planowe (czas realizacji 24 godz.)** | **Cena brutto za jedno badanie pilne (CITO) (czas realizacji 2 godz.)** |
| Badanie TK |  |  |

|  |
| --- |
| **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.
2. Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam(y), że zawarty w szczegółowych warunkach konkursu projekt umowy (załącznik nr 2) został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam(y), że opisy badań wykonywane będą przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach, zgodnie z określonymi standardami i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
6. Oświadczam(y), że dysponujemy odpowiednim sprzętem niezbędnym do wykonywania opisów tomografii komputerowej i badań RTG drogą teleradiologii.
7. Zobowiązuję(emy) się do zachowania tajemnicy wykorzystania informacji uzyskanych w wyniku postępowania konkursowego wyłącznie do celów ofertowych.
8. Oświadczam(y), że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
9. Oświadczam(y), że:

Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach ofertowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury postępowania konkursowego zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 94/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanym RODO.

1. Spełniam(y) aktualnie obowiązujące wymogi NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. Wyrażam(y) zgodę na poddanie się kontroli Zamawiającemu oraz NFZ w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w aktualnie obwiązujących szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ z zakresu właściwego wykonania przedmiotu umowy.
3. Do nadzorowania i wykonania umowy oraz bieżących kontaktów z Zamawiającym upoważniony/a będzie Pan/Pani .........................................................................

tel.: .................................., fax.: ........................................

1. Załącznikami do oferty są:
2. …………………………………............nr str.
3. .............................................................. nr str.
4. ............................................................... nr str

........................................ ….............................................

***(data, miejscowość) podpis(y)\****

***\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:***

1. *zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru),*
2. *pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.*