

.....
Pieczęć firmowa oferenta

Formularz ofertowy

Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie podania radiofarmaceutyku (177-Lu) pacjentom skierowanym przez Udzielającego zamówienie w ramach leczenia pacjenta w programie lekowym – leczenie pacjenta z nowotworami neuroendokrynnymi układu pokarmowego z zastosowaniem radiofarmaceutyku

**dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. Prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach,
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**

Nazwa Oferenta.....

Siedziba Oferenta

NIP..... Regon.....

tel.....fax..... e-mail:

nr rachunku bankowego:

.....

W związku z ogłoszeniem konkursu ofert przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w zakresie podania radiofarmaceutyku (177-Lu) pacjentom skierowanym przez Udzielającego zamówienie w ramach leczenia pacjenta w programie lekowym – leczenie pacjenta z nowotworami neuroendokrynnymi układu pokarmowego z zastosowaniem radiofarmaceutyku, zobowiązuję się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO) 12 m-cy od dnia podpisania umowy.

Za wykonanie kompleksowo udzielonych świadczeń oczekuję wynagrodzenia zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nazwa usługi	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość umowy
Kompleksowo udzielone świadczenie podania radiofarmaceutyku zgodnie z zakresem określonym w par.5 ust 3 umowy	120		



Świadczenia będą realizowane w następującym podmiocie leczniczym:

.....

Odległość miejsca udzielania świadczeń od siedziby Udzielającego zamówienie to km.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz postanowieniami określonymi w SWKO i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Oferuję zrealizowanie przedmiotu zamówienia w rzeczowym zakresie objętym SWKO.
3. Oświadczam, że zawarty w załączniku nr 2 do SWKO projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na zawartych w niej warunkach.
4. Oświadczam, iż posiadam wymagane zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie objętym postępowaniem i spełniam wymagane przepisami warunki prowadzenia tej działalności.

.....

miejsowość, data

.....

podpis oferenta

2