

KO.011.2025

Warszawa, dnia.....

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii
i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher
Warszawa, ul. Spartańska 1

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej w zakresie
radiologii (TK/MR/RTG/USG) dla pacjentów NIGRIR

Dane podstawowe

Imię i nazwisko.....

Numer PESEL

Numer telefonu

Adres e-mail.....

Dane firmy

Nazwa.....

Numer NIP.....

Numer REGON

Numer w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Numer wpisu w krajowym rejestrze sądowym i nazwa rejestru

Dane adresowe (adres zamieszkania/adres praktyki zawodowej/ adres siedziby podmiotu leczniczego)

.....

.....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem wskazanym powyżej)

.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii (TK/MR/RTG/USG) dla pacjentów NIGRIR zgodnie z opisem zawartym w „SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU OFERT” ORAZ „MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH O PRZEDMIOCIE KONKURSU OFERT NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH”

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE BĘDĄ PRZEZ:

-
(podać: imię i nazwisko / nr PWZ / zakres i stopień posiadanej specjalizacji)
-
(podać: imię i nazwisko / nr PWZ / zakres i stopień posiadanej specjalizacji)
-
(podać: imię i nazwisko / nr PWZ / zakres i stopień posiadanej specjalizacji)
-
(podać: imię i nazwisko / nr PWZ / zakres i stopień posiadanej specjalizacji)

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE: (*właściwie zaznaczyć znakiem „X”)

- ☐ **jest podmiotem leczniczymi**, w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) będącym*:
- ☐ przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 646 z późn. zm.);
 - ☐ samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej;
 - ☐ jednostką budżetową; instytutem badawczym, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 736 z późn. zm.);
 - ☐ fundacją, której celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej;
 - ☐ stowarzyszeniem, którego celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej;
 - ☐ kościołem, kościelną osobą prawną lub związkiem wyznaniowym.
- ☐ wykonuje **zawód lekarza w ramach praktyki zawodowej** w formie*:
- ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska;
 - ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania;
 - ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska,
 - ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania;
 - ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem lub
 - ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem;
 - ☐ spółki cywilnej jako grupowa praktyka lekarska;
 - ☐ spółki jawnej jako grupowa praktyka lekarska;
 - ☐ spółki partnerskiej jako grupowa praktyka lekarska.
- ☐ wykonuje **zawód pielęgniarki w ramach praktyki zawodowej** w formie*:
- ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki;
 - ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania;
 - ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki;
 - ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania;
 - ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem;
 - ☐ jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem;
 - ☐ spółki cywilnej jako grupowa praktyka pielęgniarek;
 - ☐ spółki jawnej jako grupowa praktyka pielęgniarek;
 - ☐ spółki partnerskiej jako grupowa praktyka pielęgniarek.
- ☐ jest **osobą fizyczną** nie prowadzącą działalności gospodarczej.

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

- posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (oc) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości zgodnie z zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2011 Nr 293, poz. 1729) albo zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy oc na równowartość na dzień podpisania umowy;

- zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu ofert na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych”, oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń;
- oświadcza, że nie posiada umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert udzielać będzie w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie;
- jest osobą, zatrudnia lub współpracuje z osobami legitymującymi się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny;
- posiada, zatrudnia lub współpracuje z osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert;
- posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym konkursem ofert;
- dysponuje odpowiednim potencjałem oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym konkursem ofert;
- nie podlega wykluczenia z konkursu ofert z przyczyn wskazanych w § 3 ust. 4 „Szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz materiałach informacyjnych o przedmiotach konkursów ofert na udzielenie zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych”;
- **oferuje następujące warunki:**

- ☐ za wykonanie i opis badania USG -zł/ badanie/opis
- ☐ za wykonanie i opis badania TK -zł/ badanie/opis odcinka/okolicy anatomicznej,zł/godz. nadzoru*
- ☐ za opis RTG -zł/ badanie/opis,zł/godz. nadzoru*
- ☐ za nadzór i opis badania MR - wg. załącznika nr 1 – oferowane stawki badań RM (KO.011.2025)

** lekarza pełniącego nadzór każdorazowo wyznacza Kierownik Zakładu Radiologii*

- **deklaruję pracę w wymiarze:**

..... godzin / miesiąc

ZAŁĄCZNIKI *:

- ☐ Poświadczony wpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- ☐ Poświadczona kopia wpisu do właściwego rejestru,
- ☐ Poświadczona kopia prawa wykonywania zawodu lub prawa wykonywania zawodu osób, które będą udzielać świadczeń,
- ☐ Poświadczona kopia dyplomu / świadectwa lub dyplomu/świadectwa osób, które będą udzielać świadczeń,
- ☐ Poświadczona kopia specjalizacji/specjalizacji osób, które będą udzielać świadczeń,
- ☐ Kserokopie polis oc lub oświadczenie zawierające zobowiązanie do przedłożenia kopii polis,
- ☐ Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z Szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta i dokument, z które upoważnienie wynika (jeżeli istnieje).

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

L.p	Nazwa	oferowana stawka PLN	L.p	Nazwa	oferowana stawka PLN
1	ANGIOGRAFIA MR		35	MR PROSTATY	
2	ANGIOGRAFIA MR z kontrastem		36	MR PROSTATY z kontrastem	
3	MR GŁOWY Z VENOGRAFIĄ		37	MR ENTEROGRAFIA	
4	MR GŁOWY Z VENOGRAFIĄ z kontrastem		38	MR STAWU prawa/lewa - BARK, ŁOKIEĆ, NADGARSTEK, REKA	
5	MR MÓZGU		39	MR STAWU Z KONTRASTEM prawa/lewa	
6	MR MÓZGU z kontrastem		40	MR STAWÓW BIODROWYCH	
7	MR OCZODOŁÓW		41	MR STAWÓW BIODROWYCH z kontrastem	
8	MR OCZODOŁÓW z kontrastem		42	MR STAWU prawa/lewa - BIODROWEGO, KOLANOWEGO, SKOKOWEGO, STOPY	
9	MR PRZYSADKI MÓZGOWEJ		43	MR STAWU z kontrastem prawa/lewa	
10	MR PRZYSADKI MÓZGOWEJ z kontrastem		44	MR CAŁEGO CIAŁA	
11	MR STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH		45	MR CAŁEGO CIAŁA z kontrastem	
12	MR STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH z kontrastem		46	MR TKANEK MIĘKKICH	
13	MR TWARZOCZASZKI (nos, zatoki, ziarniaki)		47	MR TKANEK MIĘKKICH z kontrastem	
14	MR TWARZOCZASZKI (nos, zatoki, ziarniaki) z kontrastem		48	GŁOWA I PRZYSADKA	
15	MR ŚLINIANEK		49	GŁOWA I PRZYSADKA z kontrastem	
16	MR ŚLINIANEK z kontrastem		50	GŁOWA I OCZODOŁY	
17	MR KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO		51	GŁOWA I OCZODOŁY z kontrastem	
18	MR KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO z kontrastem		52	GŁOWA I TWARZOCZASZKA	
19	MR KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO		53	GŁOWA I TWARZOCZASZKA z kontrastem	
20	MR KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO z kontrastem		54	GŁOWA I KRĘGOSŁUP SZYJNY	
21	MR KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWEGO		55	GŁOWA I KRĘGOSŁUP SZYJNY z kontrastem	
22	MR KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWEGO z kontrastem		56	GŁOWA I ANGIO/VENO	
23	MR STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH		57	GŁOWA I ANGIO/VENO z kontrastem	
24	MR STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH z kontrastem		58	KRĘGOSŁUP SZYJNY I PIERSIOWY	
25	MR PRZEDNIEJ ŚCIANY KŁATKI PIERSIOWEJ (st. mostkowo-obojczykowe, st. mostkowo-żebrowe,		59	KRĘGOSŁUP SZYJNY I PIERSIOWY z kontrastem	
26	MR PRZEDNIEJ ŚCIANY KŁATKI PIERSIOWEJ z kontrastem (st. mostkowo-obojczykowe, st.		60	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY I ŁĘDŹWIOWY	
27	MR JAMY BRZUSZNEJ Z CHOLANGIOPANKREATOGRAFIĄ		61	KRĘGOSŁUP PIERSIOWY I ŁĘDŹWIOWY z kontrastem	
28	MR JAMY BRZUSZNEJ Z CHOLANGIOPANKREATOGRAFIĄ z kontrastem		62	KRĘGOSŁUP SZYJNY, PIERSIOWY, ŁĘDŹWIOWY	
29	MR NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ		63	KRĘGOSŁUP SZYJNY, PIERSIOWY, ŁĘDŹWIOWY z kontrastem	
30	MR NARZĄDÓW JAMY BRZUSZNEJ – BADANIE DYNAMICZNE z kontrastem		64	KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWY I STAWY KRZYŻOWO-BIODROWE	
31	MR MIEDNICY		65	KRĘGOSŁUP ŁĘDŹWIOWY I STAWY KRZYŻOWO-BIODROWE z kontrastem	
32	MR MIEDNICY z kontrastem		66	STAWY KRZYŻOWO-BIODROWE I STAWY BIODROWE	
33	MR PRZETOKA ODBYTU		67	STAWY KRZYŻOWO-BIODROWE I STAWY BIODROWE z kontrastem	
34	MR PRZETOKA ODBYTU z kontrastem				

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)