

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 4 w Bytomiu
Al. Legionów 10
41-902 Bytom**

OFERTA

Na udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w zakresie endoskopii w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu

1. Dane Oferenta:

NAZWA OFERENTA

ADRES

REGON..... NIP

PESEL.....

TEL.

ADRES MAIL.....

Proponuję następujące warunki :

- a. zł – gastroscopia w warunkach ambulatoryjnych, szpitalnych,
- b.zł. - gastroscopia z polipektomią – kleszczykami,
- c.zł. - gastroscopia z pętlą,
- d.zł - PEG, opanowanie krwawienia do GOPP,
- e.zł. - kolonoskopia,
- f.zł. - kolonoskopia z wycinkami,
- g. zł. - kolonoskopia z polipektomią do 3 mm kleszczykami, do 5 polipów,
- h.zł. - kolonoskopia z polipektomią powyżej 5 polipów lub z pętlą do 10 mm,
- i.zł. - kolonoskopia z polipektomią z pętlą powyżej 10 mm,
- j.zł- opaskowanie żyłaków przełyku.

3. Okres na jaki została złożona oferta

.....

4. Oświadczam, że wzór załączonej umowy został przeze mnie zaakceptowany.

5. Oświadczam, że uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznałam/tem się z ogłoszeniem oraz „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że będę kontynuował /a ubezpieczenie OC w roku tj. do końca terminu obowiązywania przedmiotowej umowy.
8. Oświadczam, że stan prawny określony w dokumentach na dzień składania oferty nie uległ zmianie.
9. Do formularza oferty dołączam dokumenty zgodnie z punktem ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert”.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w zakresie realizacji konkursu na udzielanie całodobowych i ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia gruźlicy i chorób płuc (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 95/46/WE (RODO)).

.....
miejsowość, data

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