

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie
38 – 400 Krosno, ul. Korczyńska 57

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Oferenta* / imię i nazwisko Oferenta:

.....

Nr KRS (organ dokonujący wpisu)*:

.....

NIP* REGON*

Adres działalności gospodarczej* / adres zamieszkania:

.....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem działalności gospodarczej* / adresem zamieszkania):

.....

Telefon kontaktowy:

.....

* dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii.

Oferent proponuje następującą należność wg stawki brutto za wykonywanie procedur w Pracowni Endoskopii dla potrzeb oddziałów szpitalnych i lecznictwa ambulatoryjnego:

Lp.	Kod procedury ICD-9 lub kod świadczenia	Nazwa procedury	Tryb leczenia	Stawka brutto
1	5.03.00.0000022 5.03.00.0000089 5.03.00.0000008	Gastroskopia diagnostyczna (w tym z testem lub z biopsją)	ambulatoryjny	
2	44.161 i 44.162	Gastroskopia diagnostyczna (w tym z testem lub z biopsją)	hospitalizowani	
3		Gastroskopia lecznicza - tamowanie krwawienia – koagulacja z użyciem	hospitalizowani	

		plazmy argonowej, terapia iniekcyjna, klipsowanie, użycie proszku hemostatycznego - PEG – przeszćorna endoskopowa gastrostomia 43.11 - polipektomia pętlą polipa żołądka - opaskowanie żyłaków przełyku 42.32, 42.33 - poszerzenie przełyku, protezowanie 42.92, 42.81 - usunięcie ciała obcego z przewodu pokarmowego 98.0		
4	5.06.00.0000902 5.06.00.0000903	Kolonoskopia diagnostyczna (w tym z biopsją)	ambulatoryjni	
5	45.23 i 45.25	Kolonoskopia diagnostyczna (w tym z biopsją)	hospitalizowani	
6	5.06.00.0000042	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętlі diatermicznej	ambulatoryjni	
7		Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 2 cm, za pomocą pętlі diatermicznej	hospitalizowani	
8		Zabieg polipektomii (mukozektomii) polipów >= 2 cm (pEMR) lub zabieg ESD (endoskopowej dyssekcji podśluzówkowej) w żołądku lub jelicie grubym	hospitalizowani	
9	48.23	Procto-sigmoidoskopia (rektoskopia) sztywnym wziernikiem ICD-9 48.23	hospitalizowani i ambulatoryjni	
10	45.2	Kolonoskopia wykonana w ramach Profilaktycznego Programu Zdrowotnego Badań Przesiewowych Raka Jelita Grubego wraz z konsultacją wyniku i wydaniem dalszych zaleceń pacjentowi	ambulatoryjni	

W załączeniu przedkładam**:

.....

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am/ się ze Szczegółowym Regulaminem Przeprowadzania Konkursu Ofert i przyjmuję go bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałem/am/ się z treścią ogłoszenia konkursu ofert.
3. Stan prawny złożonych dokumentów nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
5. Zapoznałem/am/ się z warunkami przedstawionymi we wzorze umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Wypełniłem/am/ obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am/ w celu uwzięcia udziału w niniejszym postępowaniu konkursowym***

** w przypadku, gdy Udzielający zamówienia w swojej dokumentacji posiada już któryś z wyżej wymienionych załączników (aktualny), Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia oświadczenia o tym, że dokumenty uwzględnione w punkcie/punktach nie uległy zmianie i znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia.

**** Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”- w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłącznie stosowanie obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust 4 lub art. 14 ust 5 RODO treści oświadczenia Przyjmujący zamówienie nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....
/pieczętka i podpis oferenta/