**Załącznik nr 1 do SWKO** nr postępowania **1/KO/2025**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

Ja (my), niżej podpisany(i)

...................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

nazwa firmy:

adres: (ulica, kod, województwo):

adres e-mail:

tel./fax:

NIP/REGON/KRS:

w odpowiedzi na ogłoszenie konkursu na **udzielanie przez lekarzy dla pacjentów Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii polegających na wykonywaniu opisów badań diagnostyki obrazowej poprzez zdalne opisy badań tomografii komputerowej i badań rentgenowskich, nr postępowania 1/KO/2025**

1. Składam (y) niniejszą ofertę i oferuję (my) za realizację przedmiotowego zamówienia ceny jednostkowe brutto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa świadczenia** | | **Tryb** | **Czas opisu badania maksymalnie do:** | **Cena jednostkowa brutto za jedno badanie/opis** |
| 1 | **TK** | głowa, kręgosłup | **planowy** | **96 h** |  |
| 2 | inne okolice ciała |  |
| 3 | głowa, kręgosłup – onkologiczne |  |
| 4 | inne okolice ciała – onkologiczne |  |
| 5 | głowa, kręgosłup – porównawcze |  |
| 6 | inne okolice ciała – porównawcze |  |
| 7 | głowa, kręgosłup – angio |  |
| 8 | inne okolice ciała – angio |  |
| 9 | **TK** | głowa, kręgosłup | **cito** | **24 h** |  |
| 10 | inne okolice ciała |  |
| 11 | głowa, kręgosłup – porównawcze |  |
| 12 | inne okolice ciała – porównawcze |  |
| 13 | głowa, kręgosłup – angio |  |
| 14 | inne okolice ciała – angio |  |
| 15 | **TK** | głowa, kręgosłup | **cito-cito** | **2 h** |  |
| 16 | inne okolice ciała |  |
| 17 | głowa, kręgosłup – angio |  |
| 18 | inne okolice ciała – angio |  |
| 19 | **RTG** | **planowy** | | **72 h** |  |
| 20 | **cito** | | **24 h** |  |
| 21 | **cito-cito** | | **2 h** |  |
| 22 | **Całodobowe wsparcie techniczne** (opłata miesięczna nie może być wyższa niż **1200 zł brutto)** | | Cena jednostkowa brutto za 1 miesiąc | |  |

1. Warunki płatności będą zgodne z wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWKO.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, w tym z wzorem umowy i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. Przedstawione w Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWKO.
4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
5. W przypadku uznania niniejszej oferty za ofertę najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie.
6. Świadomi treści art. 297 Kodeksu karnego, oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
7. Jednocześnie stwierdzam (y), że jestem (jesteśmy) świadom (i) odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:
   1. ……………
   2. ……………
   3. itd.

UWAGA: Oferta składana elektronicznie **musi zostać podpisana elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym.**