

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Przyjmującego zamówienie:

.....

Adres:

NIP: REGON:

Tel.: Fax:

Nr wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej

Nazwa Banku:

Nr Konta:

W odpowiedzi na ogłoszenie konkursu ofert na:

**Świadczenia zdrowotne dla pacjentów
Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica
/badania histopatologiczne, immunohistochemiczne
oraz genetyczne dla Oddziału Neurochirurgicznego/**

Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert za ceny na poszczególne zadania przedstawione w poniższej tabeli:

Nr zadania	Nazwa badania	Przewidywana liczba badań wykonywanych w okresie trwania umowy (tj. 48 m-cy)	Cena jedn.brutto (PLN)	Cena brutto (PLN) /kol.3 x kol.4/
1	2	3	4	5
1	Badanie histopatologiczne pojedynczego materiału neuroonkologicznego	300		
	Badanie immunohistochemiczne	200		
2	Badanie molekularne w glejakach: mutacje w genach IDH1/IDH2 lub kodelacja 1p/19q lub delecja p53	40		
	Badanie molekularne w glejakach; metylacja promotora genu MGMT	40		
	Badanie molekularne w glejakach; mutacje w genach IDH1/IDH2 + kodelecja 1p/19q + metylacja promotora genu	40		
	Badanie molekularne w glejakach; mutacje w genach IDH1/IDH2 + kodelecja 1p/19q	40		
Razem:				

oraz w terminach przedstawionych w poniższej tabeli:

Rodzaj badania	Termin badania (w dniach roboczych)
Badanie CITO	
Badanie wstępne	
Badanie ostateczne	

Osoba upoważnioną do kontaktów jest

.....

/imię i nazwisko, tel., e-mail/

1. Termin realizacji: od 01.12.2025 r. do 30.11.2029 r.
2. Sposób przyjmowania zgłoszeń: Imię i nazwisko
nr tel., fax.....e-mail:.....

3. Minimalna liczba osób jakie będą wykonywały świadczenia będące przedmiotem niniejszego postępowania wynosi:
4. Dostęp do badań zapewniony będzie, zgodnie z SWKO.
5. Ponadto oświadczam, że:
 - 1) uważam się za związanego ofertą w terminie wskazanym w SWKO- 30 dni od dnia złożenia oferty.
 - 2) zapoznałem się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia i przyjmuje je bez zastrzeżeń,
 - 3) zapoznałem się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SWKO i nie wnoszę do nich zastrzeżeń, a w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia,
 - 4) wszystkie składające się na ofertę dokumenty, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty.

.....
/miejscowość, data/

.....
/Pieczętka i podpis osoby uprawnionej/