

.....  
pieczęć firmowa lub adres oferenta

KRS/CEiDG: .....

REGON: .....

NIP: .....

TEL.: .....

adres e-mail: .....

(na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

numer wpisu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą:.....

## OFERTA CENOWA

Ja, niżej podpisana / podpisany ..... działając w imieniu i na rzecz .....

..... w odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania badań cytopatologicznych i histopatologicznych na rzecz pacjentów objętych opieką w jednostkach WOMP-ZCLIP w Szczecinie i w Stargardzie** składam niniejszą ofertę.

1.1 Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym Szczegółowymi Warunkami Postępowania według cen jednostkowych zawartych **poniżej w tabelach** w kwocie:

### CZĘŚĆ 1:

Lp	Nazwa badania	Ilość (1)	cena zł/badanie (2)	WARTOŚĆ badania w pozycji kol.1 x kol.2
1.	Badanie histopatologiczne – 1 wycinek	2012		
2.	Cytologia zwykła – 1 badanie	2060		
3.	IHC	60		
<b>Łączna wartość</b>		<b>X</b>	X	

### CZĘŚĆ 2:

Lp	Nazwa badania	Ilość (1)	cena zł/badanie (2)	WARTOŚĆ badania w pozycji kol.1 x kol.2
1.	Cytologia płynna – 1 badanie	500		
2.	Wymaz-genotyp	100		
<b>Łączna wartość</b>		<b>X</b>	X	

1.2 Deklaruję spełnienie warunków opisanych w kryterium jakości (należy zaznaczyć właściwe; brak zaznaczenia zostanie uznany za odpowiedź NIE):

· TAK

· NIE

**Kryterium jakości stanowi posiadanie przez oferenta certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001:2015.**

1.3 Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia jakie można przewidzieć na etapie składania oferty.

**1.4 Składający ofertę oświadcza, że:**

- 1) zapoznał się i akceptuje treść ogłoszenia zwanego Szczegółowymi Warunkami Postępowania i projektu umowy;
- 2) zobowiązuje się w przypadku wybrania jego oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej zawartych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Wzór umowy stanowi załącznik do ogłoszenia o konkursie;
- 3) uważa się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Szczegółowych Warunkach Postępowania,
- 4) wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu złożenia oferty w niniejszym postępowaniu konkursowym\*,
- 5) zawarta umowa o udzielanie świadczeń w zakresie objętym Szczegółowymi Warunkami Postępowania będzie wykonywana w okresie jednego roku liczonego od dnia **podpisania umowy**.

1.5 Ponadto składający ofertę oświadcza, że:

- 1) posiada tytuł prawny do pomieszczeń oraz spełnia wymogi lokalowe i sanitarne dla pomieszczeń, w których będą udzielane świadczenia w ramach zawartej umowy,
- 2) posiada tytuł prawny do korzystania ze sprzętu i aparatury medycznej koniecznych do prawidłowego udzielania świadczeń, stanowiących wyposażenie pomieszczeń, o których mowa w pkt. 1,
- 3) posiadany przez niego sprzęt do wykonywania badań patomorfologicznych spełnia wymogi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- 4) znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 5) nie zalega w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne,
- 6) nie zalega w płaceniu podatków i opłat.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....,
- 2) .....,
- 3) .....,
- 4) .....,

Szczecin, dnia ..... 2025 r.

.....  
podpis osoby upoważnionej

1) 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.