

.....
pieczęć firmowa lub adres oferenta

KRS/CEiDG:

REGON:

NIP:

TEL.:

adres e-mail:
(na który Zamawiający ma przysłać 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. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym Szczegółowymi Warunkami Postępowania według cen jednostkowych zawartych **w poniższej tabeli** w kwocie:

Lp	Nazwa badania	Szacunkowa Ilość badań (średnio na 3 lata) (1)	cena zł/badanie (2)	WARTOŚĆ kol.1 x kol.2
1.	Badanie histopatologiczne – 1 wycinek	12 000		
2.	Cytologia zwykła – 1 badanie	1 800		
3.	Cytologia płynna – 1 badanie	350		
4.	IHC	450		
5.	Wymaz-genotyp - HR-HPV 14 z genotypowaniem z podziałem na grupy (typ 16, 18 oraz pozostałe dwanaście typów podzielonych na grupy)	300		
6.	Łączna wartość	X	X	

a) Łączna wartość brutto (poz. 6 Tabeli powyżej): zł brutto (słownie:.....)

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

• TAK

• NIE

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

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

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 RODO¹ 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 trzech lat** liczonych od dnia **podpisania umowy**.
3. 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.

4. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

Szczecin, dnia 2026 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.