*Załącznik nr 1 do SWKO*

# ………………………………………………….

 *Pieczęć nagłówkowa oferenta*

# FORMULARZ OFERTOWY

*W nawiązaniu do ogłoszonego konkursu ofert na:*

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**z zakresu opisów badań obrazowych (tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny) drogą teleradiologii**

*dla Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie*

*Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego*

*im. Ks. B. Markiewicza.*

**I. Dane o Oferencie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Adres** | Kod pocztowy, Miejscowość |  |
| Ulica, nr |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Telefon kontaktowy/e-mail** |  |

**II. W ramach składanej oferty oświadczam, iż:**

1. Zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz, że posiadam wszelkie informacje potrzebne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
2. W zaoferowanych cenach w załączniku 1A (formularz asortymentowo-cenowy) zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, w tym udostępnienia elektronicznego systemu rejestracji zleceń oraz podatkowe.
3. Zawarty w SWKO projekt umowy (Załącznik Nr 6) został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez udzielającego Zamówienia.
4. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami Udzielającego zamówienia określonymi w SWKO i umowie.
5. Oświadczam, że badania wykonywane będą przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach, zgodnie z określonymi standardami i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
6. Do nadzorowania i wykonywania umowy oraz bieżących kontaktów z Udzielającym zamówienia upoważniam:
* Imię i nazwisko ……………………………………………….
* Telefon: ………………………………………………………….
* E-mail………………………………………………………………

**III. W zakresie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych Oferent zobowiązuje się/posiada/spełnia warunki określone w SWKO w postaci:**

(proszę zaznaczyć opcję poprzez postawienie znaku **„X”** w wybranym polu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Usługa zdalnego opisywania badań radiologicznych przedstawionych w Załączniku Nr 1A. |  |
| 2 | Wykonanie integracji własnego systemu z systemem PACS posiadanym przez Udzielającego zamówienie (koszty integracji ponosi Przyjmujący Zamówienie). |  |
| 3 | Możliwe jest pobranie zlecenia w formie e-skierowania z systemu P1 z podstawieniem danych w nagłówku wyniku. |  |
| 4 | Zobowiązuje się do konfiguracji węzła DICOM z systemem PACS Udzielającego zamówienie celem pobrania badań bezpośrednio z systemu PACS.  |  |
| 5 | **Opisywanie badań odbywać się będzie 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu, w tym:****a) Tryb planowy – do 14 dni roboczych**, gdzie Przyjmujący zamówienie gwarantuje przesłanie Udzielającemu zamówienie opracowanego wyniku zleconego badania w czasie maksymalnie do 14 dni roboczych od daty wpłynięcia badania do Przyjmującego zamówienie, **b) Tryb pilny – do 7 dni roboczych,** gdzie Przyjmujący zamówienie gwarantuje przesłanie Udzielającemu zamówienie opracowanego wyniku zleconego badania w czasie maksymalnie do 7 dni roboczych od daty wpłynięcia badania do Przyjmującego zamówienie, |  |
| 6 | Przesyłanie opisów badań w postaci e-wyniku zgodnie ze standardem HL7CDA. |  |
| 7 | Przekazywanie raportów rozliczeniowych oraz faktur przez system teleradiologiczny dla uprawnionych użytkowników, zgodnie z przepisami RODO. |  |
| 8 | Zapewnienie stałego 24-godzinnego kontakt online lub telefonicznego w zakresie usuwania problemów technicznych związanych z obsługą (Helpdesk 24h/365dni). |  |
| 9 | Oferent przeszkoli personel Udzielającego zamówienie w zakresie obsługi systemu. Szkolenie zostanie potwierdzone stosownym dokumentem dostarczonym przez Oferenta. |  |
| 10 | Możliwość automatycznego informowania Udzielającego Zamówienie o stanie zagrożenia życia pacjenta w badaniu.  |  |
| 11 | Możliwość konsultacji trudnych diagnostycznie przypadków. |  |
| 12 | Zapewnienie, że stacje opisowe wykorzystywane do prezentacji obrazów będą zgodne z aktualnymi wymogami prawnymi i udostępni dokumenty potwierdzające. |  |

**IV. Załącznikami do oferty są:**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………….. ………………………………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć Oferenta)