Załącznik Nr 1 do
Ogłoszenia o konkursie
z dnia 23 lipca2020 r. w sprawie realizacji zadań z zakresu świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Grabica.

(nazwa świadczeniodawcy lub odcisk pieczęci firmowej)

OFERTA

na realizację zadań z zakresu świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Grabica

(pełna nazwa i adres świadczeniodawcy)

Nr NIP.....

Nr REGON .....

Nr rachunku bankowego.....

Nr tel./faksu .....

adres e-mail.....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert na realizację zadań z zakresu świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców gminy Grabica zgodnie z poniższymi warunkami:

Ocena	Nazwa produktu rozliczeniowego	Oferowany sprzęt i lokal	Waga punktowa produktu rozliczeniowego	Czy oferent będzie realizował
Kinezyterapia				
1 punkt	indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia czynne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 min.*		25	TAK/NIE
1 punkt	ćwiczenia wspomagane - minimum 15 minut	W oddzielnym pomieszczeniu UGUL z osprzętem, stół rehabilitacyjny materace	8	TAK/NIE
1 punkt	ćwiczenia czynne w odciążeniu - minimum 15 minut		6	TAK/NIE
1 punkt	ćwiczenia izometryczne - minimum 15 minut		6	TAK/NIE
1 punkt	nauka czynności lokomocji - minimum 15 minut		8	TAK/NIE
1 punkt	inne formy usprawniania (kinezyterapia) -minimum 15 minut		5	TAK/NIE

Masaż				
1 punkt	masaż suchy - częściowy - minimum 20 minut na jednego pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu		10	TAK/NIE
1 punkt	masaż limfatyczny ręczny - leczniczy		12	TAK/NIE
Elektrolecznictwo				
1 punkt	galwanizacja	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK/NIE
1 punkt	jonoforeza	Aparat do elektroterapii z osprzętem	5	TAK/NIE
1 punkt	prądy diadynamiczne	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK/NIE
1 punkt	prądy interferencyjne	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK/NIE
1 punkt	prądy TENS	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK/NIE
1 punkt	prądy TRAEBERTA	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK/NIE
1 punkt	prądy KOTZA	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK/NIE
1 punkt	ultradźwięki miejscowe	Aparat do elektroterapii z osprzętem	6	TAK/NIE
1 punkt	ultrafonoforeza	Aparat do elektroterapii z osprzętem	7	TAK/NIE
Leczenie polem elektromagnetycznym				
1 punkt	impulsowe pole magnetyczne niskiej / częstotliwości <	Aparat do magnetoterapii z sprzętem	3	TAK/NIE
Światłolecznictwo i termoterapia				
1 punkt	naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym — miejscowe	Lampa emitująca promienie podczerwone	3	TAK/NIE
1 punkt	laseroterapia punktowa	Aparat do laseroterapii z sprzętem	6	TAK/NIE
			Oferowana cena za punkt rozliczeniowy	

Miejsce realizacji usługi - Ośrodek Zdrowia w Grabicy Grabica 55 97-306 Grabica

1. Oświadczam, że :
   1) zapoznałem się z warunkami podanymi w Ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert na realizację zadań z zakresu świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej oraz wymaganiami stawianymi oferentom i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
   2) zapoznałem się z zasadami przygotowania i składania oferty,
   3) spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu, w szczególności posiadam zasoby kadrowe umożliwiające realizację zadań, o których mowa w ofercie,
   4) spełniam wymogi sanitarno – epidemiologiczne,
   5) wszystkie dane i informacje podane w złożonej ofercie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje nieważnością umowy, o ile zostanie ona zawarta.
   6) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO , wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu udziału w otwartym konkursie ofert na realizację zadań z zakresu świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców gminy Grabica .
2. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zasadach określonych w niniejszym konkursie, w miejscu i terminie wskazanym przez Świadczeniobiorcę.

Załączniki do oferty:
1.
2.
3.
4.

(podpisy osób upoważnionych i pieczęć imienna)***

* RODO - 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 - należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego skreślenie.

*** w przypadku braku pieczęci imiennej czytelny podpis