

FORMULARZ OFERTY

Nazwa zamówienia: Usługa opracowania SOP oraz usprawnienia docelowego procesu digitalizacji i indeksacji dokumentacji medycznej w szpitalu

Zamawiający:

1. Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON / KRS / CEIDG:

Osoba do kontaktu:

E-mail:

Telefon:

2. Oferta cenowa

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opism
Przedmiotu Zamówienia za cenę:

Lp.	Zakres	Cena netto	VAT	Cena brutto
1	Usługa doradczo-analityczna obejmująca opracowanie SOP oraz usprawnienie docelowego procesu digitalizacji, obiegu, walidacji i indeksacji dokumentacji medycznej, w tym analizę AS-IS, proces TO-BE, matrycę RACI, narzędzia kontroli procesu, mierniki/KPI, konsultacje oraz raport końcowy z planem wdrożenia usprawnień zł zł zł
	Razem zł zł zł

Łączna cena brutto oferty: zł

Słownie:

Cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia, w tym koszty pracy, dojazdów, konsultacji, warsztatów roboczych, przygotowania dokumentów, SOP, matrycy RACI, checklist, rejestrów, raportów, planu wdrożenia oraz innych produktów wymaganych w OPZ.

3. Termin realizacji

Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie:

do 31.05.2026 r. / zgodnie z terminem wskazanym przez Zamawiającego w OPZ lub zapytaniu ofertowym*

Termin realizacji nie może być dłuższy niż termin wskazany przez Zamawiającego w OPZ lub zapytaniu ofertowym.

* Niepotrzebne skreślić albo uzupełnić termin zgodnie z zapytaniem ofertowym.

4. Oświadczenia Wykonawcy

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z OPZ oraz zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oferujemy wykonanie całego przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
3. Posiadamy wiedzę, doświadczenie, zasoby kadrowe i techniczne niezbędne do należytego wykonania usługi doradczo-analitycznej dotyczącej dokumentacji medycznej, elektronicznej dokumentacji medycznej, obiegu dokumentów, indeksacji oraz opracowania procedur SOP w podmiotach leczniczych.
4. Cena wskazana w ofercie obejmuje pełny zakres zamówienia.
5. Zobowiązujemy się do zachowania poufności informacji uzyskanych w toku realizacji zamówienia.
6. Zobowiązujemy się do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, tajemnicy przedsiębiorstwa, tajemnicy zawodowej, tajemnicy medycznej oraz zasad poufności i bezpieczeństwa informacji obowiązujących u Zamawiającego.
7. Osoby skierowane do realizacji zamówienia posiadają kwalifikacje adekwatne do zakresu powierzonych zadań, w szczególności w zakresie analizy procesów, dokumentacji medycznej oraz systemów klasy HIS/EDM lub innych systemów wspierających obieg dokumentacji medycznej.
8. Akceptujemy projektowane warunki umowy / istotne postanowienia umowy, o ile zostały przekazane przez Zamawiającego.
9. Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

5. Dane do umowy

Osoba uprawniona do podpisania umowy:

.....

Adres e-mail do korespondencji:

Numer rachunku bankowego:

6. Podpis Wykonawcy

Miejscowość i data:

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy