

W polu powyżej wpisz pełną nazwę Oferenta (uzupełniona komputerowo, wielkimi literami, np.: SZPITAL POWIATOWY NR 5 W WARSZAWIE, UL. DŁUGA 10, 00-090 WARSZAWA)

Karta Oceny

1. Zdeklarowany w części nr II. Formularza Oferty udział własny w kosztach zakupu echokardiografu/echokardiografów na potrzeby kardiologii dziecięcej przeznaczonych dla oddziału/oddziałów (kliniki/klinik) kardiologii dziecięcej:

- ☐ 15%
- ☐ 15,01%- 20%
- ☐ 20,01% - 25%
- ☐ 25,01%-30%
- ☐ 30,01% i powyżej

2. Doświadczenie w realizacji Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020 w przedmiocie realizacji zadania pn. zakup echokardiografów średniej klasy poradni kardiologii dziecięcej w roku 2017 na podstawie danych przedstawionych w części nr V. Formularza Oferty:

- ☐ TAK
- ☐ NIE

3. Stosunek liczby hospitalizacji na oddziale/oddziałach (w klinice/klinikach) kardiologii dziecięcej w roku 2018 do liczby hospitalizacji w szpitalu ogółem w roku 2018 wyliczony w części nr III. Formularza Oferty na podstawie danych w nim przedstawionych:

- ☐ 0,1 i mniej
- ☐ 0,11 - 0,15
- ☐ 0,16 - 0,20
- ☐ 0,21 – 0,25
- ☐ 0,26 i więcej

4. Liczba łącznie wykonanych kardiologicznych zabiegów interwencyjnych u dzieci w tym zabiegów we wrodzonych wadach serca u dzieci w 2017 i 2018 roku na podstawie danych przedstawionych w części nr III. Formularza Oferty:

- ☐ 10 i mniej
- ☐ 11-50
- ☐ 51-90
- ☐ 91-130
- ☐ 131 i powyżej

5. Posiadanie w zasobach oferenta echokardiografu wysokiej klasy, na potrzeby kardiologii dziecięcej przeznaczonego dla oddziału/oddziałów (kliniki/klinik) kardiologii dziecięcej:

- ☐ TAK
- ☐ NIE

6. Jeżeli TAK w pytaniu 5, wskaż wiek najstarszego posiadanego echokardiografu licząc od daty produkcji (jeżeli NIE w pytaniu 5, zaznacz odpowiedź "nie dotyczy"):

- ☐ nie dotyczy
- ☐ mniej niż 10 lat
- ☐ 10 lat i starszy

7. Podmiot, który reprezentuję:

- ☐ posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia
- ☐ nie posiada ww. akredytacji

8. Podmiot, który reprezentuję:

- ☐ posiada certyfikat zgodności z normą EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością lub inne certyfikaty ISO, które swoim zakresem obejmują udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w oddziale/oddziałach kardiologii dziecięcej
- ☐ nie posiada ww. certyfikatów

W punktach 9-13 należy podać jedynie dane w formacie liczbowym np. w pkt 12 - jeżeli Ofertent deklaruje 15% wkład własny, w polu należy wpisać 15.

9. Przychody z działalności leczniczej z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, uzyskane w poprzednim roku obrotowym, zgodnie z punktem 1 w części V Formularza Oferty:
10. Przychody z działalności leczniczej z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków innych niż określone w pkt powyżej, zgodnie z punktem 2 w części V Formularza Oferty
11. Łączny szacunkowy koszt zakupu sprzętu, zgodnie z sumą dla kolumny 4 w części II Formularza Oferty
12. Udział własny w %, zgodnie z kolumną 5 w części II Formularza Oferty
13. Łączna wnioskowana kwota, zgodnie z sumą dla kolumny 7 w części II Formularza Oferty

Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne z prawdą. Informacje zawarte w karcie oceny pokrywają się z informacjami przedstawionymi w ofercie oraz są zgodne ze stanem faktycznym.

/dokument podpisany elektronicznie/