

Załącznik nr 2
do ogłoszenia o konkursie ofert na wybór
realizatora „Programu profilaktyki zakażeń HCV
dla mieszkańców powiatu kartuskiego na lata
2017-2019” w 2017 r. i 2018 r. – część
diagnostyczna

Karta oceny oferty pod względem formalnym

1. Informacje ogólne

1.	Nazwa oferenta		
2.	Adres oferenta		
3.	Numer oferty		
4.	Termin składania ofert	Data złożenia oferty	

2. Ocena formalna oferty

		*TAK	*NIE
1.	Oferta została złożona w terminie		
2.	Oferta została sporządzona na właściwym formularzu		
3.	Oferta została sporządzona w sposób czytelny, przejrzysty i w języku polskim, napisana na komputerze lub maszynie		
4.	Oferta jest podpisana i opieczetowana przez przedstawiciela/li oferenta upoważnionego/nych do reprezentowania oferenta na zewnątrz i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych oraz składania oświadczeń woli w imieniu oferenta		
5.	Do oferty załączono wymagane załączniki		
6.	Załączniki spełniają wymogi ważności		
7.	Wszystkie pola formularza oferty zostały wypełnione		
8.	Oferent złożył tylko jedną ofertę		
9.	Oferta spełnia kryteria wynikające z art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.)		
10.	Oferta jest zgodna z zakresem świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Oferenta w świetle obowiązujących przepisów z przedmiotem Programu		
11.	Oferent posiada w swoich strukturach laboratorium wykonujące badania diagnostyczne krwi na obecność przeciwciał anty-HCV, spełniające wszystkie wymagania określone obowiązującymi przepisami prawa lub gwarantuje dostęp do laboratorium spełniającego wymogi określone obowiązującymi przepisami prawa		
12.	Oferent zapewnia udzielenie świadczeń zdrowotnych przez personel z kwalifikacjami odpowiadającymi zakresowi realizacji Programu		
13.	Oferent zapewnia dostępność do świadczeń co najmniej trzy dni w tygodniu		
14.	Oferent wskazuje udzielenie świadczeń w punkcie/tach pobrań na terenie powiatu kartuskiego		
Podsumowanie – oferta spełnia wszystkie kryteria oceny formalnej:			

3. Dodatkowe uwagi

.....
.....
.....
.....

Podpisy członków komisji:

.....
.....
.....
.....

*we właściwym polu wstawić „X”