

OŚWIADCZENIE

Oferent oświadcza, że zobowiązuje się do:

1. **Zapewnienia organizacji oraz kompleksowej realizacji całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej**, obejmujących:

- 1) wykonywanie i opisywanie badań diagnostycznych RTG,
- 2) obsługę aparatów RTG, w tym aparatów śródoperacyjnych,
- 3) wykonywanie i opisywanie badań diagnostycznych TK (CT),
- 4) zapewnienie ochrony radiologicznej,

przy czym zakres ten obejmuje świadczenia wykonywane przez lekarzy, techników elektrowizji, inspektora ochrony radiologicznej oraz obsługę informatyczną systemów niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia, a także prowadzenie wymaganej rejestracji i sprawozdawczości w ramach Pracowni Diagnostyki Obrazowej, dla pacjentów Udzielającego Zamówienia, z wykorzystaniem infrastruktury Udzielającego Zamówienie.

2. Realizacji kontraktu zawartego z ŁOW NFZ w Łodzi w zakresie świadczeń odrębnie kontraktowanych — badań tomograficznych — do wysokości obowiązującego kontraktu.

TAK NIE

3. Wykonywania i opisywania badań diagnostycznych rezonansem magnetycznym (w wyznaczonych dniach i godzinach), z wykorzystaniem infrastruktury będącej w posiadaniu Przyjmującego Zamówienie.

TAK NIE

W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” wymagana jest:

- umowa z podmiotem dysponującym rezonansem magnetycznym **lub**
- oświadczenia Oferenta o samodzielnym dysponowaniu rezonansem magnetycznym.

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta