

Pełna nazwa Oferenta (uzupełniona komputerowo, wielkimi literami, np.: SZPITAL POWIATOWY NR 5 W WARSZAWIE, UL. DŁUGA 10, 00-090 WARSZAWA)

KARTA OCENY

- 1. Łączna liczba lekarzy specjalistów (z dziedziny hematologii) zdolna do zapewnienia prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych w zakresie hematologii - zgodnie ze stanem zatrudnienia na dzień sporządzenia oferty wykazana w załączniku nr 1: „Formularz Oferty” część IV :**
 - 2 lekarzy
 - 3 - 4 lekarzy
 - 5 i więcej lekarzy

- 2. Zadeklarowany w załączniku nr 1: „Formularz Oferty” udział własny w zakupie aparatury i sprzętu:**
 - 15%
 - 15,01%- 16%
 - powyżej 16%

3. Łączna liczba pacjentów leczonych z nowotworami układu krwiotwórczego i chłonnego w roku 2017 i 2018 (wskazana w załączniku nr 1: „Formularz Oferty” część IV):

- do 1000
- 1001 - 2000
- 2001 - 3000
- 3001 – 4000
- 4001 - 5000
- powyżej 5000

4. Podmiot, który reprezentuję był realizatorem zadania pn. „Doposażenie klinik i oddziałów hematoonkologicznych w sprzęt do leczenia białaczek” w 2018 r. w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych:

- TAK
- NIE

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/