

Załącznik Nr 1

.....
pieczęć nagłówkowa oferenta

ZGŁOSZENIE OFERTOWE

Pełna nazwa oferenta	
Województwo	
Adres	
Numery telefonu i faxu (dyrektor)	
Adres elektroniczny sekretariatu dyrektora	
Nazwisko i imię dyrektora	
Data i numer wpisu do KRS Pełna nazwa sądu dokonującego rejestru	
Nazwa banku i numer konta oferenta	

.....
Pieczęć i podpis głównego księgowego

Data

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Informacja o prowadzonej działalności**Informacja o infrastrukturze**

III poziom referencyjności oddziału kardiologii dziecięcej (według załączonych kryteriów)	TAK/NIE	
Liczba łóżek w oddziale kardiologii dziecięcej		
Liczba łóżek w oddziale kardiologii dziecięcej		
Infrastruktura umożliwiająca zainstalowanie wysokiej klasy angiokardiografu ze stacją do pomiarów i rejestracji parametrów hemodynamicznych (właściwe zakreślić)	TAK	NIE

Informacja o aktywności ośrodka

Liczba diagnostycznych cewnikowań serca u pacjentów do 18 r.ż.	2007	
	2008	
Liczba interwencyjnych pediatrycznych zabiegów kardiologicznych u pacjentów do 18 r.ż.	2007	
	2008	
Diagnostyczne cewnikowania serca u pacjentów w wieku poniżej 1 roku (odsetek)	2007	
	2008	
Pediatryczne kardiologiczne zabiegi i interwencyjne u pacjentów w wieku poniżej 1 roku (odsetek)	2007	
	2008	
Liczba operacji kardiologicznych w krążeniu wewnątrzustrojowym u dzieci poniżej 18 roku życia	2007	
	2008	
Liczba operacji kardiologicznych bez krążenia pozaustrojowego u dzieci poniżej 18 roku życia	2007	
	2008	
Oddział/klinika kardiologii (właściwe zakreślić)	w strukturze oferenta	współpraca z inną jednostką

Informacja o wyposażeniu

Liczba angiokardiografów będących w dyspozycji oferenta	
Liczba aparatów do rejestracji parametrów hemodynamicznych będących w dyspozycji oferenta	

Informacja dotycząca poszczególnych angiokardiografów posiadanych przez oferenta (dla każdego odrębnie – zgodnie z niżej określonym schematem)

Nazwa producenta - typ		
Rok produkcji		
Rok instalacji		
Liczba zabiegów wykonanych na aparacie - od czasu zainstalowania		
Liczba awarii	2007	
	2008	
Opinia o stanie technicznym aparatu (właściwe zakreślić)	załączona	brak

Informacja o kadrze

Ogólna liczba lekarzy zatrudnionych w Pracowni Pediatrycznej Kardiologii Inwazyjnej	
Liczba lekarzy ze specjalizacją z pediatrii - kardiologii lub kardiologii dziecięcej zatrudnionych w Pracowni Pediatrycznej Kardiologii Inwazyjnej	

*) Informacja winna być potwierdzona wykazem lekarzy, uwzględniającym nazwisko i imię lekarza, numer prawa praktyki.

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Data

Załącznik 3

1. Koszt wnioskowanego angiokardiografu

.....zł.

2. Deklarowany udział własny oferenta w kosztach zakupu angiokardiografu

.....zł.

.....
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Data