

Pieczęćka firmowa z pełną nazwą Oferenta

Formularz oferty**Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Dziale Diagnostyki- Pracowni
Rentgenodiagnostyki Ogólnej, Tomografii Komputerowej i USG SP ZOZ w Parczewie.****I. Instrukcja dla Oferenta :**

1. Niniejszy Formularz oferty – traktowany jako wzór – winien być wypełniony po polsku, pismem czytelnym, maszynowym lub komputerowo, podpisany i opieczetowany przez osobę do tego uprawnioną.
2. Wszystkie wyszczególnione rozdziały muszą być wypełnione wraz z załączeniem odpowiednich wymaganych dokumentów.
3. Dokumenty w postaci kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”, podpisem i pieczęćką Oferenta, przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
4. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
5. Wszystkie strony Formularza oferty muszą być parafowane przez Oferenta.

II. Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lekarza						PESEL					
Rodzaj praktyki lekarskiej						Nr prawa wykonywania zawodu					
Organ prowadzący rejestr (nazwa Okręgowej/Wojskowej Rady Lekarskiej)						Nr księgi rejestrowej					
Adres zamieszkania											
Kraj				Miejscowość							
Kod pocztowy				Poczta							
Ulica						Nr domu			Nr lokalu		
E-mail						telefon			fax		
Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli różni się od adresu zamieszkania):											
Kraj						Miejscowość					
Kod pocztowy				Poczta							
Ulica						Nr domu			Nr lokalu		
Działalność gospodarcza											

Firma	Siedziba
Numer identyfikacji podatkowej (NIP)	REGON

III. Kwalifikacje zawodowe i specjalizacja Oferenta wymagana w zakresie przewidzianym warunkami konkursu:

.....

.....

(numer dyplomu lekarza i posiadane specjalizacje)

Uwaga !

Składając ofertę należy dołączyć „Wykaz lekarzy zgłoszonych do udzielania świadczeń zdrowotnych” sporządzony zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do umowy oraz dołączyć wymagane dokumenty lub złożyć oświadczenie o posiadaniu przez wskazane osoby wymaganych kwalifikacji, uprawnień i doświadczenia (**nie dotyczy oferenta, który będzie świadczył usługi medyczne osobiście**).

IV. Proponowana kwota wynagrodzenia:

Za realizację zamówienia tj: za realizację świadczeń zdrowotnych w ramach systemu czasu pracy funkcjonującego w Dziale Diagnostyki w Pracowniach Rentgenodiagnostyki Ogólnej, Tomografii Komputerowej, USG proponuję stawkę w wysokości:

Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto
Wykonanie i opis 1 badania TK z wyłączeniem badania jamy brzusznej, klatki piersiowej i angio TK	
Wykonanie i opis 1 badania TK jamy brzusznej, klatki piersiowej i angio TK	
Wykonanie i opis 1 badania USG	
Opis 1 badania radiologicznego (CR)	
Wykonanie i opis 1 badania USG doppler	

V. Oświadczenie:

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia, „*Materiałami Informacyjnymi do Konkursu Ofert*” tak/nie*
- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu Ofert i projektem umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń. Zobowiązuję się do jej podpisania na zaoferowanych warunkach w miejscu i czasie określonym przez Udzielającego zamówienia tak/nie*
- Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie oferowanych świadczeń zdrowotnych.
- Oświadczam, że uzyskałem/łam wpis do Centralnej Ewidencji o Działalności Gospodarczej.
 - Oferuję termin płatności 30 dni od chwili otrzymania faktury przez Udzielającego Zamówienia.
 - Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne, na zasadach określonych w MI, zgodnie z regulacjami określonymi w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 25 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
- Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na **okres od 01.04.2024 r. do 31.12.2026 r.**
- Uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
- Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym

- stanem faktycznym i prawnym.
6. Oferowane świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz łączności Udzielającego Zamówienia.
 7. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób ciągły, zabezpieczający niezakłóconą pracę Oddziału/Działu/Pracowni, zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia w dniach i godzinach ustalonych w harmonogramie udzielania świadczeń.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka, podpis Oferenta)

IV. Załączniki

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
 - 1) Aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub aktualny odpis właściwego Krajowego Rejestru Sądowego;
 - 2) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 3) Wypis z księgi rejestrowej*;
 - 4) Kserokopia prawa wykonywania zawodu, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych;
 - 5) Kserokopia dyplomu ukończenia szkoły potwierdzającego uzyskanie odpowiedniego wykształcenia medycznego;
 - 6) Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, w tym specjalizacje, kursy specjalistyczne i kwalifikacyjne, posiadany stopień/tytuł naukowy i inne świadectwa umiejętności;
 - 7) Kserokopia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
 - 8) Zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych wydane przez lekarza medycyny pracy,
 - 9) Lekarze w trakcie szkolenia specjalizacyjnego:
 - potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności,
 - kserokopia karty szkolenia specjalizacyjnego (1 i 2 strona);
 - 10) Zaświadczenie o szkoleniu w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta

** jeżeli wybór oferty konkursowej spowoduje konieczność zmiany treści księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub dane ujęte w księdze ulegną zmianie w trakcie obowiązywania umowy Oferent zobowiązany jest do niezwłocznego dostarczenia jej wydruku po aktualizacji danych przez Okręgową Izbę Lekarską/Pielęgniarek i Położnych, przy czym kopię złożonego wniosku o aktualizację danych podmiotu Oferent zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia w terminie 2 dni od daty zawarcia umowy. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w przypadku nie wypełnienia ww. zobowiązania.*

2. W przypadku przedłożenia kopii dokumentów Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zażądania do wglądu oryginału tych dokumentów.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka, podpis Oferenta)