



**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W  
PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH**

**W**

**PODHALAŃSKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. JANA PAWŁA II  
W NOWYM TARGU**

**NR DOK-423-47/15**

Niniejszy konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych w art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013.217 j.t. z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1-5, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)

**Udzielający zamówienia:**

Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu,  
ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ,

wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieście w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS : 0000002479

NIP 735-21-78-657

REGON 000308324

reprezentowany przez:

Dyrektora- Marka Wierzbę

**I UWAGI WSTĘPNE**

1. Poniższe szczegółowe warunki (zwane dalej „SWKO”) dotyczą konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych.
2. SWKO dotyczące konkursu ofert dla lekarzy na zawarcie umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych określają:
  - założenia konkursu ofert
  - wymagania stawiane oferentom
  - tryb składania ofert
  - sposób przeprowadzenia konkursu
  - kryteria oceny ofert
  - tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się z wszelkimi informacjami zawartymi w SWKO.

**II PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie świadczeń zdrowotnych realizując tym samym zadania Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Nowym Targu z zakresach:

Lp.	Przedmiot zamówienia
Pakiet nr 1	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Diabetologicznej
Pakiet nr 2	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Kardiologicznej
Pakiet nr 3	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Dermatologicznej
Pakiet nr 4	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Neurologicznej
Pakiet nr 5	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Gruzlicy i Chorób Płuc

Pakiet nr 6	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Reumatologicznej
Pakiet nr 7	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Patologii Noworodka
Pakiet nr 8	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Ginekologiczno-Położniczej
Pakiet nr 9	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Chirurgii Ogólnej
Pakiet nr 10	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
Pakiet nr 11	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej dla Dzieci
Pakiet nr 12	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Okulistycznej
Pakiet nr 13	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Otolaryngologicznej
Pakiet nr 14	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Urologicznej
Pakiet nr 15	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza Poradni Zdrowia Psychicznego
Pakiet nr 16	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza Poradni Leczenia Uzależnień
Pakiet nr 17	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Rehabilitacyjnej
Pakiet nr 18	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Medycyny Paliatywnej
Pakiet nr 19	Realizacja świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Onkologicznej

2. Świadczenia o których mowa w ust. 1 realizowane będą zgodnie z harmonogramem pracy danej komórki organizacyjnej.
3. Liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń: w przybliżeniu 190 000
4. Miejscem udzielania świadczeń w pakietach nr 1-18 jest Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu, ul Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ.
5. Kod CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne.
6. Minimalne kwalifikacje oferenta zgłaszającego się do udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w ust. 1 określa:
  - a) dla pakietu nr 1-14 i 19 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2013.1413)
  - b) dla pakietów nr 15,16 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. 2013.1520 z późn. zm.),
  - c) dla pakietu nr 17 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych (Dz. U. 2013.1480 z późn. zm.),
  - d) dla pakietu nr 18 rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (Dz. U. 2013.1347 z późn. zm.),
7. Świadczenia będące przedmiotem konkursu winny być realizowane przez podmiot posiadający wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiednio do wymogów określonych w wymienionych rozporządzeniach oraz właściwych zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
8. Realizacja świadczeń w poszczególnych zakresach odbywa się zgodnie z zasadami i wymogami określonymi w stosownych zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych.

9. Szczegółowe warunki realizacji świadczeń określa umowa stanowiąca załącznik nr 2.
10. Świadczenia będące przedmiotem konkursu winny być realizowane przez lekarzy specjalistów, ze specjalizacją zgodną z profilem danej poradni/zakresu świadczeń.
11. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość udzielania świadczeń przez lekarzy bez specjalizacji lub będących w trakcie specjalizacji pod warunkiem zaakceptowania lekarza jako osoby realizującej świadczenie przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
12. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu będzie odbywać się przy użyciu sprzętu oraz pomieszczeń będących własnością Udzielającego zamówienia.
13. Oferent po zawarciu umowy zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia oraz ukończeniu kursu w zakresie BHP.

### III DEFINICJE POJĘĆ

Ilekróć w SWKO oraz jego załącznikach jest mowa o

- 1) **oferencie** – to rozumie się przez to indywidualne praktyki lekarskie, indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie, prowadzone przez lekarzy nie posiadających oraz inne podmioty mogące przystąpić do konkursu ofert.
- 2) **Udzielającym zamówienia**- rozumie się Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu, ul. Szpitalna 14 ,
- 3) **formularzu oferty**- rozumie się przez to formularz obowiązujący przy składaniu oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 1 do SWKO,
- 4) **świadczeniach zdrowotnych**- rozumie się przez to świadczenia zdrowotne w wyszczególnionych komórkach szpitala wraz z odpowiadającymi zakresami, zgodnie z zapisami pkt. II SWKO.
- 5) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy stanowiący: załącznik nr 2.

### IV ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Wszelką korespondencję dotyczącą konkursu ofert należy kierować na adres Udzielającego zamówienia tj. Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu, ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ. Na kopercie należy umieścić dopisek „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr 423-47/15”
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w SWKO.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny, przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.
5. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.

### V PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferty należy składać na formularzu ofert udostępnionym przez Udzielającego zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w SWKO.
4. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie oryginalnego pełnomocnictwa.
6. Oferentowi przysługuje prawo do wycofania złożonej oferty przed upływem terminu składania ofert po uprzednim pisemnym poinformowaniu Udzielającego zamówienia.
7. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr 423-47/15”.

### VI DOKUMENTY DOŁĄCZANE DO OFERTY

1. Oferent pod rygorem odrzucenia winien dołączyć do oferty następujące dokumenty:

- a. W przypadku indywidualnych praktyk lekarskich oraz indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich:

- Dyplom ukończenia uczelni,
- Prawo wykonywania zawodu lekarza,
- Dokumenty potwierdzające specjalizacje lub karta szkolenia specjalizacyjnego dla lekarzy będących w trakcie specjalizacji,
- Inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje (certyfikaty, zaświadczenia o odbytych szkoleniach),
- Zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- polisa odpowiedzialności cywilnej lub zobowiązanie oferenta do jej dostarczenia,

Zgodnie z art. 5 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej wybrani lekarze, którzy wykonują działalność leczniczą w ramach prowadzonej praktyki zawodowej winni zarejestrować praktykę w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego najpóźniej w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy.

W przypadku wybrania Oferenta w konkursie, Oferent zobowiązany będzie do uaktualnienia *dokumentu stwierdzającego wpis do właściwej Okręgowej Izby Lekarskiej, zezwolenie na wykonywanie praktyki*, przed zawarciem umowy na realizację świadczeń zdrowotnych lub najpóźniej w terminie 14 dni po jej zawarciu.

- b. W przypadku innych podmiotów niż te wymienione w lit. a:

- Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- Decyzję o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą
- W przypadku spółek- kopię umowy spółki cywilnej lub wyciąg z umowy zawierający zasady reprezentacji spółki,
- Decyzja o nadaniu numeru NIP,
- Decyzja o nadaniu numeru REGON,
- Wykaz personelu mającego świadczyć usługi zdrowotne wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje,

2. Dokumenty oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych przez siebie lub pełnomocnika za zgodność z oryginałem.
3. Udzielający zamówienia może, w przypadku wątpliwości co do prawdziwości przedstawionych dokumentów lub ich nieczytelności, żądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

## VII CZAS TRWANIA UMOW

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach określonych w części II SWKO może zostać zawarta maksymalnie **na okres od 01.03.2015 r. do 28.02.2018 r.**

## VIII TERMIN ROZPOCZĘCIA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

Udzielanie świadczeń po rozstrzygnięciu konkursu: od 1 marca 2015 r.

## IX MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej kopercie z wymaganym dopiskiem, należy składać na Dzienniku Podawczym w siedzibie Udzielającego zamówienia, przy ul. Szpitalnej 14 w Nowym Targu w terminie do 26 lutego 2015 r. do godziny 10:00
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 18 263 3001 lub Kierownik Działu Organizacji i Kontraktowania Świadczeń 18 263 3010.

## X TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## XI KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia zarządzeniem wewnętrznym powołuje komisję konkursową.
2. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 2, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia.
4. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt 2 o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
5. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.
6. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów przy obecności co najmniej połowy prawidłowo zawiadomionych członków.
7. Pracami komisji kieruje przewodniczący lub osoba przez niego wskazana spośród członków komisji.
8. Otwarcie ofert nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie w obecności przybyłych oferentów.
9. Czynności komisji, związane z otwarciem ofert – część jawna obejmują:
  - a. stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b. otwarcie kopert z ofertami,
  - c. ustalenie, które z ofert spełniają warunki określone w SKWO
  - d. odrzucenie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w SWKO lub na podstawie art. 149 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)
  - e. ogłoszenie oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO
  - f. przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów.
10. W dalszym postępowaniu, które ma charakter niejawny komisja:
  - 1) Wybiera najkorzystniejszą ofertę, stosując następujące kryteria:
    - cenę świadczenia (100%)
11. Z przebiegu postępowania konkursowego Komisja sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
  - imiona i nazwiska członków komisji konkursowej ,
  - liczbę zgłoszonych ofert,
  - wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w SWKO,
  - wskazanie ofert nieodpowiadającym warunkom określonym w SWKO,
  - wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
  - wskazanie najkorzystniejszych dla udzielającego zamówienie oferty/ofert albo stwierdzenie, że żadna oferta nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
  - wzmiankę o odczytaniu protokołu,
  - podpis członków komisji
12. W przypadku równorzędności oceny ofert i trudności z wyborem najkorzystniejszej oferty, komisja konkursowa może zarządzić dodatkowy konkurs ustny lub unieważnić postępowanie w danym zakresie.
13. Wynik pracy komisji w postaci dokumentacji konkursu oraz wniosków końcowych przewodniczący przedstawia na posiedzeniu celem ostatecznej akceptacji
14. Przewodniczący komisji niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wynikach.
15. Komisja konkursowa ulega rozwiązaniu w dniu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

## XII PROCEDURY OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 26 lutego 2015 r. o godz. 13:30 w siedzibie Udzielającego zamówienia, ul. Szpitalna 14 w Nowym Targu w Sali Konferencyjnej.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawniej:

- a) w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
- b) w części niejawnej ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu, odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

### XIII KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

1. ceną za udzielanie świadczeń, przy czym maksymalne stawki dla poszczególnych świadczeń wynoszą:

L.p.	Poradnia	stawka
1	Diabetologiczna	4,80 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
2	Kardiologiczna	5,00 zł za punkt (lekarz nie ponosi kosztu zleconych badań)
3	Dermatologiczna	4,30 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
4	Neurologiczna	5,00 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
5	Onkologiczna	5,00 zł za punkt (lekarz nie ponosi kosztu zleconych badań) Konsultacje: równowartość 4 punktów
6	Gruźlicy i chorób płuc	4,80 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań) Konsultacje: równowartość 4 punktów
7	Reumatologiczna	5,00 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
8	Patologii Noworodka	4,50 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
9	Ginekologiczno- Położnicza	4,50 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
10	Chirurgii Ogólnej	4,00 zł za punkt (lekarz nie ponosi kosztu zleconych badań)
11	Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej	4,50 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
12	Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej dla Dzieci	5,00 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
13	Okulistyczna	4,40 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
14	Otolaryngologiczna	4,50 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań) Konsultacje: równowartość 4 punktów
15	Urologiczna	5,00 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań) Konsultacje: równowartość 4 punktów
16	Zdrowia Psychicznego	4,50 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
17	Poradnia Leczenia Uzależnień	4,50 zł za punkt (lekarz ponosi koszt zleconych badań)
18	Poradnia Rehabilitacyjna	0,71 zł za punkt

		(lekarz ponosi koszt zleconych badań)
19	Medycyny Paliatywnej	20,88 zł za poradę (lekarz ponosi koszt zleconych badań)

#### XIV INFORMACJA O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

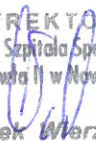
1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi 27 lutego 2015 r. Zostanie ono ogłoszone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej [www.pszs.eu](http://www.pszs.eu), z podaniem nazwy oferentów.
2. Udzielający zamówienia zawiera umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wybranymi najkorzystniejszymi ofertami w terminie 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

#### XV ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania,
  - b) niedokonanie wyboru oferenta,
  - c) unieważnienie postępowania.

#### XVI POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Konkurs nie jest przeznaczony dla osób, z którymi Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu rozwiązał umowę cywilno- prawną z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy.

DYREKTOR  
Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Jana Pawła II w Nowym Targu  
  
Marek Wierzbę

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**1. Dane oferenta**

**Oferta indywidualna**

Imię i nazwisko ..... telefon.....  
e-mail.....  
adres do korespondencji: kod.....miejsowość.....  
ulica.....nr.....  
PESEL .....

**2. Zakres świadczeń**

Zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach pakietu nr .....

Proponowany harmonogram udzielania świadczeń

Dzień tygodnia	Godziny od.... do...
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

**3. Oferta cenowa**

Za realizację powyższych czynności oczekuję należności w wysokości:

Kwota za punkt/poradę*

**4. Termin świadczenia usług**

Oferuję zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

od dnia ..... do dnia.....

**5. Oświadczenie**

1. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert na świadczenie usług zdrowotnych na rzecz Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Nowym Targu, szczegółowymi warunkami konkursu ofert, wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że byłam(em) / nie byłam(em)\* karana(y) za przewinienia zawodowe ani inne przestępstwa.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy.
4. Wymagane zgodnie z SWKO dokumenty zostały dołączone do oferty na pakiet nr .....\* (podać w przypadku składania więcej niż jednej oferty- dokumenty wystarczy dodać do jednej wskazanej wyżej oferty)

dnia .....

.....

*podpis oferenta*

\*- niepotrzebne skreślić



.....2015 r.  
miejsowość, data

Dane oferenta:

.....

.....

.....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w terminie nie przekraczającym 30 dni od daty podpisania umowy udokumentuję zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....

*podpis oferenta*