ZARZĄDZENIE Nr 67/2021
Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Jastrzębiu-Zdroju
z dnia 23 lipca 2021 r.

Na podstawie art. 46 w związku z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej(Dz.U. z 2020 r. (Dz.U. z 2021 poz.711) zarządzam, co następuje:

§ 1.

Powołuję Komisję Konkursową w celu przeprowadzenia konkursu ofert na udzielenie zamówienia na całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie udzielania świadczeń pielęgniarskich oraz opiekuńczych w następujących obszarach:

zapewnienie usług pielęgniarskich i opiekuńczych dla realizacji PROJEKTU „DRUGI DOM– utworzenie miejsc krótkookresowego, całodobowego pobytu dla osób niesamodzielnych w zastępstwie za opiekunów faktycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju " na rzecz jego pacjentów w formie zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych całodobowo w zakresie:

- świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej stacjonarnej 4 godz / dobę w godzinach dopołudniowych, 1 pielęgniarka,
- świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej w ramach dyżuru pod telefonem 20 godz / dobę poza godzinami stacjonarnymi, 1 pielęgniarka,
- świadczenia opiekuńcze opiekuna medycznego stacjonarnie, całodobowo, 1 opiekun medyczny.

w następującym składzie :

Przewodnicząca: mgr Maria Zawada Za-ca Dyrektora ds. ekonomiczno-finansowych
Członkowie:
mgr Adriana Pawlas – Naczelna Pielęgniarka
mgr Aleksandra Czajkowska – Kierownik ds. umów, rozliczeń i analiz ekonomicznych
mgr Wojciech Dzięcioł- Kierownik Działu Personalnych

§ 2.

1. Ogłoszenie o konkursie ofert stanowi załącznik nr 1 do Zarządzenia.
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert stanowią załącznik nr 2 do Zarządzenia.

§ 3.

Za realizację Zarządzenia odpowiedzialna jest Kierownik Działu Personalnego.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Jastrzębiu-Zdroju
Robert Rychel

Załącznik nr 1 do Zarządzenia 61/2021

OGŁOSZENIE

o konkursie ofert w sprawie udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

Ogłasza konkurs ofert na udzielenie zamówienia na całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie udzielania świadczeń pielęgniarskich i opiekuńczych w obszarze:

zapewnienie usług pielęgniarskich i opiekuńczych dla realizacji PROJEKTU „DRUGI DOM — utworzenie miejsc krótkookresowego, całodobowego pobytu dla osób niesamodzielnych w zastępstwie za opiekunów faktycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju " na rzecz jego pacjentów w formie zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych całodobowo w zakresie:

- świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej stacjonarnej 4 godz / dobę w godzinach dopołudniowych, 1 pielęgniarka,
- świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej w ramach dyżuru pod telefonem 20 godz / dobę poza godzinami stacjonarnymi, 1 pielęgniarka,
- świadczenia opiekuńcze opiekuna medycznego stacjonarnie, całodobowo, 1 opiekun medyczny.

Czas trwania umowy od 01.08.2021 r. do 30.10.2021 r.

Ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy, można zapoznać się na stronie internetowej szpitala www.wss2.pl lub w Dziale Personalnym tel. 32-4784520.

Do konkursu mogą przystąpić podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 poz.711)

Oferty należy składać do 16 lipca 2021 r. do godz 14.00 w Sekretariacie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju przy al. Jana Pawła II 7
Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z napisem

„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne - ..... (wpisać odpowiedni zakres)

nie otwierać przed dniem 19 lipca 2021 roku do godziny 12.00

Otwarcie nastąpi 19 lipca 2021 r. o godz. 12.00
Ogłoszenie wyników nastąpi do 26 lipca 2021 r. na stronie internetowej Szpitala – www.wss2.pl

Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

Szczegóły dotyczące składania skarg i protestów do ogłoszonego konkursu określa art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert i nie rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

Załącznik nr 2 do Zarządzenia 67/2021

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
al. Jana Pawła II 7
44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel: 32 4784500
fax: 32 4784547
e-mail: szpital@wss2.pl
strona internetowa: www.wss2.pl

Szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielenie zamówienia na całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie udzielania świadczeń pielęgniarskich oraz opiekuńczych w obszarze:

zapewnienia usług pielęgniarskich i opiekuńczych dla realizacji PROJEKTU „DRUGI DOM– utworzenie miejsc krótkookresowego, całodobowego pobytu dla osób niesamodzielnych w zastępstwie za opiekunów faktycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju " na rzecz jego pacjentów w formie zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych całodobowo w zakresie:

- świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej stacjonarnej 4 godz / dobę w godzinach dopołudniowych, 1 pielęgniarka,
- świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej w ramach dyżuru pod telefonem 20 godz / dobę poza godzinami stacjonarnymi, 1 pielęgniarka,
- świadczenia opiekuńcze opiekuna medycznego stacjonarnie, całodobowo, 1 opiekun medyczny.

Zatwierdził:

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Jastrzębiu-Zdroju
Robert Rychel

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

realizowane dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w przewidywanym okresie:

Od 01 sierpnia 2021 r. do 30 października 2021 r.

ZAKRES CAŁODOBOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE :

zapewnienie usług pielęgniarskich i opiekuńczych dla realizacji PROJEKTU „DRUGI DOM" na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju i na rzecz jego pacjentów w formie zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych całodobowo w zakresie:

- świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej stacjonarnej 4 godz / dobę w godzinach dopołudniowych, 1 pielęgniarka,
- świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej w ramach dyżuru pod telefonem 20 godz / dobę poza godzinami stacjonarnymi, 1 pielęgniarka,
- świadczenia opiekuńcze opiekuna medycznego stacjonarnie, całodobowo, 1 opiekun medyczny.

Część I – OGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.
2. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:
   - ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
   - ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
   - niniejszych warunków postępowania.
3. Wszelka korespondencja i zapytania do Udzielającego Zamówienie powinna być kierowana przez Oferentów pisemnie najpóźniej 3 dni robocze przed terminem otwarcia ofert na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2, 44-330 Jastrzębie-Zdrój, al. Jana Pawła II 7.
4. Udzielający zamówienie nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane pytania.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający zamówienie może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert oraz bez podania powodu wycofać się z przeprowadzenia konkursu ofert, o czym niezwłocznie zawiadomi o tym Oferentów poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej.
6. Faktyczna ilość zapotrzebowania i wykonywania usług może być niższa od ilości podanej w Formularzu cenowym i z tego faktu Przyjmujący zamówienie nie będzie wywodził żadnych skutków prawnych.
7. Informacji w sprawie niniejszego postępowania udzielają :
   a) w sprawie przedmiotu konkursu
   - Adriana Pawlas tel. 32 4784530
   b) sprawy proceduralne
   - Wojciech Dzięcioł tel. 32 4784520

w godz. 8^{00}-14^{00} w dni powszednie.

Część II – WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu ofert może przystąpić Oferent, który spełnia wymogi określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz.295 ze zm.)
2. Do konkursu nie może przystąpić Oferent, wobec którego zachodzi przeszkoda z art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu, zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, czyli świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mają być udzielane przez uprawnione osoby wykonujące zawody medyczne, określone w odrębnych przepisach.
4. Oferent posiada uprawnienia do wykonywania zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
5. Oferent zobowiązany będzie do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
6. Oferent zobowiązany będzie do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.
7. Udzielający Zamówienie wymaga wskazania co najmniej 21 dniowego terminu zapłaty wynagrodzenia od daty otrzymania rachunku.
8. Przyjmujący zamówienie musi posiadać umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy.

Część III – OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Udzielający Zamówienie wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach postępowania.
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu wg wzoru zgodnie z załącznikiem nr 1 i 2. Formularz dostępny jest w siedzibie Udzielający Zamówienie lub na jego stronie internetowej www.wss2.pl.
3. Oferta powinna zawierać dokumenty wymienione w niniejszym rozdziale oraz:
   - aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
   - dyplom, prawo wykonywania zawodu, posiadane specjalizacje i inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i umiejętności, dokumenty potwierdzające odbycie kursów i szkoleń z zakresu przedmiotu konkursu,
   - odpowiednie certyfikaty i posiadane akredytacje (jeżeli oferent takie posiada, lub wynika to z opisu przedmiotu zamówienia).
   - W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą – zaświadczenie o niezaleganiu w ZUS i Urzędzie Skarbowym,
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, przejrzyście i czytelnie.
6. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu bez wezwania do uzupełnienia.
7. Każda strona złożonej oferty musi być numerowana i podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

8. Kserokopie dokumentów złożonych do oferty, muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
9. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.

Część IV – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU OFERT

zapewnienie usług pielęgniarskich i opiekuńczych dla realizacji PROJEKTU „DRUGI DOM– utworzenie miejsc krótkookresowego, całodobowego pobytu dla osób niesamodzielnych w zastępstwie za opiekunów faktycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju " na rzecz jego pacjentów w formie zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych całodobowo w zakresie:

- świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej stacjonarnej 4 godz / dobę w godzinach dopołudniowych, 1 pielęgniarka,
- świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej w ramach dyżuru pod telefonem 20 godz / dobę poza godzinami stacjonarnymi, 1 pielęgniarka,
- świadczenia opiekuńcze opiekuna medycznego stacjonarnie, całodobowo, 1 opiekun medyczny.

Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenie usług zdrowotnych w wyżej wymienionym zakresie na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju i na rzecz jego pacjentów.

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Udzielającym zamówienie.

Część V – CZAS WYKONANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU OFERT

Umowa z Oferentem, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą zostanie zawarta nie wcześniej niż:
od 01 sierpnia 2021 r. do 30 października 2021 r.

Część VI – TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Kompletną ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać do dnia 16 lipca 2021 do godz. 14^{00} w nieprzejrzystej, zapieczętowanej kopercie i opatrzonej napisem: **„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne - ..... (wpisać odpowiedni zakres) nie otwierać przed dniem 19 lipca 2021 roku do godziny 12^{00}" z nazwą Oferenta w Sekretariacie Udzielającego zamówienie .**
2. Oferty przesłane pocztą będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone do siedziby Udzielającego zamówienie z zachowaniem terminu wskazanego wyżej.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19 lipca 2021** r. o godz. 12^{00} w siedzibie Udzielającego zamówienie.
4. Komisja konkursowa powołana przez Dyrektora dokona wyboru Oferenta, który złoży najkorzystniejszą ofertę.

5. Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

Część VII – KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Oferty będą oceniane według kryteriów takich jak:
   a) cena – 80%,
   b) kwalifikacje – 10%,
   c) doświadczenie zawodowe – 10%.

2. Ocena ofert

$$Y = A+B+C$$

Y – Suma punktów badanej ważnej oferty dla zadania
A – cena brutto oferty – 80 pkt
B – kwalifikacje– 10 pkt.
C – doświadczenie zawodowe– 10 pkt

Cena brutto oferty – 80 pkt

$$A = \text{Ilość pkt} = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto z ważnych ofert dla danego zadania}}{\text{cena brutto badanej ważnej oferty dla danego zadania}} \times 80 \text{ pkt}$$

Cena najniższa z ważnych ofert dla danego zakresu uzyska maksymalną ilość punktów tj. 80. Pozostałe ważne oferty zostaną przeliczone wg powyższego wzoru.

Kwalifikacje – 10 pkt

$$B = \text{Ilość pkt} = \frac{\text{Najniższe kwalifikacje (dyplom lekarza, brak specjalizacji, brak dodatkowych kwalifikacji)}}{\text{Najwyższe kwalifikacje (specjalizacje, dodatkowe kwalifikacje potwierdzone certyfikatem, tytuł naukowy)}} \times 10 \text{ pkt}$$

Najwyższe kwalifikacje z ważnych ofert dla danego zakresu uzyskają maksymalną ilość punktów tj. 10. Pozostałe ważne oferty zostaną przeliczone wg powyższego wzoru.

Doświadczenie zawodowe – 10 pkt

$$C = \text{Ilość pkt} = \frac{\text{Najmniejsze doświadczenie zawodowe}}{\text{Największe doświadczenie zawodowe}} \times 10 \text{ pkt}$$

Największe doświadczenie zawodowe z ważnych ofert dla danego zakresu uzyska maksymalną ilość punktów tj. 10. Pozostałe ważne oferty zostaną przeliczone wg powyższego wzoru

Część VIII – OFERTY CZĘŚCIOWE

Udzielający zamówienie dopuszcza złożenie oferty częściowej.

Część IX ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI, KTÓREGO INTERES PRAWNY DOZNAŁ USZCZERBKU W WYNIKU NARUSZENIA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE ZASAD PRZEPROWADZANIA POSTĘPOWANIA W SPRAWIE O ZAWARCIE UMOWY

Szczegóły dotyczące składania skarg i protestów do ogłoszonego konkursu określa 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 (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.)

Część X ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z wyjątkiem sytuacji określonych w Części IX.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert ważnie złożonych.

Część XI UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

a) Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo unieważnienia przedmiotowego konkursu, zarówno w całości, jak i w części bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania konkursowego.
b) Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienie z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

Załącznik nr 1 do SZCZEGÓŁOWYCH
WARUNKÓW
KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

I. Oświadczenie oferenta:

Oświadczam, że zobowiązuję się do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż na wysokość minimalną określoną w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na cały okres obowiązywania zamówienia.
Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, regulaminem przeprowadzenia konkursu ofert oraz przepisami art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U.
z 2015 r., poz. 618 ze zm.).
Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty.

II. Dane oferenta:

Nazwa **Oferenta**:

.....

NIP.....

nr prawa wykonywania zawodu i nr PESEL oferenta/osób udzielających świadczeń zdrowotnych .....

doświadczenie w NIS .....

.....

Adres zamieszkania : ulica ..... nr .....

Kod pocztowy : ..... Miejscowość: .....

Adres siedziby działalności : ulica ..... nr .....

Kod pocztowy : ..... Miejscowość: .....

Oznaczenia organu dokonującego wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą .....

Nr wpisu do rejestru: .....

Nr NIP .....REGON.....

telefon kontaktowy..... adres email: .....

III. Liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych:

..... .

.....

.....

.....

.....

IV. Informacje dotyczące doświadczenia zawodowego osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych:

.....

.....

.....

V. Dane do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres oferenta jw.):

Kod pocztowy : ..... miejscowość: .....

Ulica : ..... nr .....

Telefon kontaktowy: ..... adres e-mail: .....

Proponowana kwota należności za realizację świadczenia oraz ich zakres:

Świadczenia usług w zakresie

.....

— Cena .....zł za godzinę udzielania świadczeń pielęgniarskich stacjonarnych,
— Cena .....zł za godzinę udzielania świadczeń pielęgniarskich w ramach dyżuru pod telefonem,
— Cena .....zł za godzinę udzielania świadczeń opiekuńczych opiekuna medycznego stacjonarnych,

Proponowana liczba godzin.....

Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert na poszczególne usługi.

Inne propozycje .....

.....

.....

Termin świadczenia usług (jeżeli Oferent proponuje inny okres zawarcia umowy niż proponowany przez Udzielającego zamówienia w ogłoszeniu o konkursie i szczegółowych warunkach konkursu ofert):

oferuję zawarcie umowy o udzielenie świadczenia zdrowotnego we wskazanym powyżej zakresie

od dnia _____ do dnia _____ .

Proponowany sposób zabezpieczenia ciągłości świadczeń w trakcie nieobecności oferenta:

.....

.....

Jastrzębie-Zdrój dnia .....

.....

Czytelny podpis Oferenta

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1. kserokopia polisy ubezpieczeniowej
2. zaświadczenie o niezaleganiu w ZUS i Urzędzie Skarbowym
3. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
4. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe
5. dyplom ukończenia szkoły medycznej
6. prawo wykonywania zawodu
7. dyplomy specjalizacji, stopnie i tytuły naukowe
8. oświadczenie oferenta – załącznik nr 2 do szczegółowych warunków konkursu ofert

Załącznik nr 2 do SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW
KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia.
4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że nie zachodzi wobec mnie przeszkoda z art. 132 ust 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.).

....

miejscowość data podpis