

## Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica

### FORMULARZ OFERTOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W PILE

Znak sprawy: 12/K/2025

**Udzielanie kompleksowych pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w ramach umowy cywilnoprawnej  
(kontrakt całościowy).**

.....  
**Komórka Organizacyjna**

DANE OFERENTA					
Forma organizacyjna*	IPP [ ]	ISPL [ ]	GPL [ ]	DG [ ]	
Imię i nazwisko					
Nr prawa wykonywania zawodu					
Adres praktyki lekarskiej/działalności gosp. Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr					
Adres do korespondencji: (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki) Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr					
Numer telefonu komórkowego:		Fax:		e-mail :	
Powiat:			Gmina:		
NIP:			PESEL:		
REGON:					
Nazwa Banku i Numer Konta:					
Polisa OC i NW, Nr i okres obowiązywania (zobowiązanie do wykupienia i dostarczenie w dniu zawarcia umowy) :					

**1. Kwalifikacje\***

Specjalizacja	
Otwarta specjalizacja	
Brak specjalizacji	

**2. Dyspozycyjność\*****ilość godzin w miesiącu**

Ilość godzin w miesiącu	pkt.
201 i więcej	
101-200	
46-100	
Nie mniej niż 45 godzin	

**3. Proponowana kwota: ..... zł brutto za jedną godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych**

\* proszę udzielić odpowiedzi wstawiając obok pytania znak X

Oferent oświadcza, iż:

- zapoznał się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert, projektem umowy, które akceptuje i nie wnosi do nich zastrzeżeń;
- Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica nie rozwiązał z nim umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego konkursu w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

## **ZAŁĄCZNIKI**

a) podmioty lecznicze:

- aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- w przypadku gdy założycielem jest osoba prawna – aktualny wypis z właściwego rejestru, jeśli zakład został utworzony jako spółka cywilna – umowa spółki wraz z wpisami wspólników do ewidencji o działalności gospodarczej

b) osoba wykonująca zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub grupowej praktyki lekarskiej, działalności gospodarczej na zasadach określonych w odrębnych przepisach:

- zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich, indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich, grupowych praktyk lekarskich,
- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG),
- dyplom ukończenia studiów,
- zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu,
- zaświadczenia potwierdzające specjalizację w odpowiednim zakresie, dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji i dokumenty potwierdzające nabyte właściwe umiejętności,
- lekarz w trakcie specjalizacji przed zawarciem umowy dostarcza zgodę kierownika specjalizacji o dopuszczeniu do samodzielnego pełnienia dyżuru oraz wnioski ordynatora/kierownika danego oddziału, który zobowiązuje się jednocześnie do niezwłocznej konsultacji na życzenie dyżurującego.

3) Listę osób świadczących usługi zdrowotne z zaznaczeniem ich kwalifikacji – dotyczy tylko ofert praktyk grupowych lub podmiotów leczniczych.

4) Polisę od odpowiedzialności cywilnej lub zobowiązanie do zawarcia umowy obowiązkowego OC, w tym na czas wykonywania świadczeń w związku z wyjazdem poza siedzibę Zamawiającego oraz z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń w tym zakażenie wirusem HIV i wirusem hepatotropowym powodującym WZW.

5) Polisę ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków „NW” lub zobowiązanie do jej zawarcia od momentu podpisania umowy.

6) Zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych lub zobowiązanie do jego przedłożenia do dnia zawarcia umowy.

**Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów, złożenie dokumentu w niewłaściwej formie tj. niepoświadczenie kopii za zgodność z oryginałem przez oferenta; wstawienie w formularzu ofertowym znaku X przy udzielaniu odpowiedzi na poszczególne punkty w więcej niż w jednej rubryce; spowoduje odrzucenie oferty.**

Komisja konkursowa Udzielającego Zamówienie ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych zawartych w ofertach oraz ma prawo zażądać dostarczenia dokumentów potwierdzających dane i informacje zawarte w ofercie.

W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów komisja konkursowa Udzielającego Zamówienie może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

**\* Oferenci, którzy mają już zawartą umowę z Udzielającym Zamówienie i posiadają do niej pełen komplet dokumentów mogą złożyć ofertę zawierającą wypełniony formularz ofertowy z oświadczeniem, że w posiadaniu Udzielającego Zamówienie znajduje się komplet dokumentów wymaganych przez Udzielającego Zamówienie i że w tych dokumentach nie zaszły istotne zmiany oraz kserokopię Polisy OC i NW lub zobowiązanie do jej zawarcia.**

**W przypadku zmian powstałych podczas trwania Umowy należy dostarczyć dokumenty potwierdzające te zmiany.**

.....  
podpis Oferenta