

Załącznik nr 1

**Formularz oferty w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez  
pielęgniarkę/pielęgniarszą/położną \***

**w Oddziale/innej komórce organizacyjnej**

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej)

**Szpitala Powiatowego w Kętrzynie**

Kętrzyn, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko składającego ofertę)

.....  
(zawód, specjalność)

.....  
(adres)

.....  
(forma wykonywania działalności leczniczej przez oferenta z określeniem  
danych identyfikujących podmiot leczniczy / praktykę zawodową )

**Dyrektor  
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz szczegółowymi warunkami konkursu i wzorem umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej składam niniejszą ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie zakresie:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje i warunki do udzielania zamawianych świadczeń i przedkładam następujące dokumenty:

1. Zaświadczenie o wpisie do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, Nr księgi Rejestrowej i organ dokonujący wpisu.....  
.....
2. Zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu;  
Nr prawa do wykonywania zawodu .....
3. Dokumenty potwierdzający posiadane kwalifikacje/specjalizacje (z określeniem z jakiej dziedziny, którego stopnia i kiedy uzyskane)
4. Aktualną umowę ubezpieczenia OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych na sumę .....
5. Zaświadczenia o nadaniu nr REGON i NIP .

6. Zaświadczenie lekarskie o zdolności udzielania świadczeń w zakresie objętym ofertą, wystawione przez lekarza medycyny pracy.

Oświadczam, że dysponuję odpowiednią kadrą lekarską/pielęgniarską do wykonywania zamawianych świadczeń zdrowotnych (aktualne gdy oferentem jest podmiot leczniczy);\*

Posiadam wpis w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem (aktualne w przypadku praktyki zawodowej) \*.

Proponuję następującą kwotę należności za realizację zamówienia (należy podać stawkę za godzinę. W przypadku osób, których oferta dotyczy wykonywania badań, konsultacji i procedur medycznych, oferent proponuje wynagrodzenie za poszczególne badania, procedurę lub konsultację, należy wskazać przybliżony czas wykonania jednego badania, procedury lub konsultacji):

.....  
.....  
.....

Proponuję następującą liczbę godzin realizacji zamówienia w ciągu miesiąca (należy podać minimalną i maksymalną liczbę godzin) : .....

Proponowany czas trwania umowy od .....do .....

W przypadku, gdy oferent ma zawartą umowę ze Szpitalem na dzień złożenia oferty:

Oświadczam, że wyżej wymienione w poz. .... załączniki zostały złożone w Sekcji Kadr SP Kętrzyn jako załączniki do umowy Nr .....z dnia..... a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie.

.....  
(podpis oferenta)

\* niepotrzebne skreślić

**Załączniki do formularza ofertowego:**

- 1) załącznik A – oświadczenie oferenta
- 2) załącznik B – wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych (dołączyć w przypadku gdy oferentem jest podmiot leczniczy )

## Załącznik A do formularza ofertowego

.....  
(miejsowość, data)

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń co do jej treści.
3. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
5. Oświadczam, że w ostatnich pięciu latach:
  - nie było i aktualnie nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego,
  - nie zostałem ukarany przez sąd dyscyplinarny,
  - nie toczy się przeciwko mnie postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej,
  - nie jest wszczęte postępowanie mogące skutkować zawieszeniem mnie w prawie wykonywania zawodu.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. ( tj. Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn.zm.)

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis i pieczęć Oferenta)

Nazwa oferenta

## WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZŃ ZDROWOTNYCH

Lp.	Imię i nazwisko osoby udzielającej świadczeń	PESEL osoby udzielającej świadczeń	Numer prawa wykonywania zawodu	Zawód/Specjalizacja (nazwa, stopień, data uzyskania lub rozpoczęcia)	Dodatkowe kwalifikacje	Doświadczenie zawodowe
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Data sporządzenia

Podpis oferenta

## **Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniarszą/położną w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie**

### **I. Postanowienia ogólne:**

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018 poz 160 z dnia 2018.01.19 ze zm.)
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, 146 ust. 1, art. 147 – 150, 151 ust. 1,2 i 4–6, art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017 poz.1938 z dnia 2017.10.19 ze zm.) przy czym określone w wymienionych przepisach prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala Powiatowego w Kętrzynie.
3. Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: Regulamin konkursu ofert oraz Regulamin pracy Komisji konkursowej.

### **II. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w niżej wymienionym zakresie:

świadczenia pielęgniarki instrumentariuszki/pielęgniarszą instrumentariusza/położnej instrumentariuszki, wg indywidualnych harmonogramów pracy ustalonych przez pielęgniarkę koordynującą Bloku Operacyjnego.

### **III. Wymagania ogólne dla Oferentów**

Do konkursu ofert może przystąpić osoba, która:

1. Jest zarejestrowana we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Posiada numer NIP i REGON.
3. Posiada ważne prawo wykonywania zawodu.
4. Posiada aktualne ubezpieczenie OC zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Posiada odpowiednie kwalifikacje uprawniające do świadczenia usług zdrowotnych w zakresie objętym konkursem.

Oferta powinna zawierać:

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.
2. Imię, nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru oraz oznaczenie organu dokonującego wpisu.
3. Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia.
4. Proponowany czas trwania umowy.

Do oferty należy dołączyć:

1. Wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu.
3. Dokumenty o uzyskaniu specjalizacji.
4. Dokument potwierdzający uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem, oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje

- zawodowe.
5. Kopię aktualnej polisy OC.
  6. Zaświadczenie o nadaniu numeru REGON i NIP.
  7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Dokumenty wymienione w pkt 1 do 6 należy dostarczyć w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

W sytuacji gdy ubezpieczenie OC kończy się w czasie obowiązywania umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, do polisy należy dołączyć oświadczenie o zobowiązaniu się do zawarcia ubezpieczenia.

Oferta powinna być dostarczona w nieprzezroczystej zaklejonej kopercie, z napisem : Szpital Powiatowy w Kętrzynie 11-400 Kętrzyn ul. M.C. Skłodowskiej 2 „Konkurs ofert”.

#### **IV. Kryteria wyboru ofert:**

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

- posiadane kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem ofert;
- cena oferowanych usług;

Za każde kryterium oferent może uzyskać od 0 do 10 pkt.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.