

Warszawa, dnia.....2024 roku

Szpital Grochowski im. dr med. Rafała
Masztaka Sp. z o.o.
ul. Grenadierów 51/59
04 - 073 Warszawa

OFERTA na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie

.....
.....
..... 1

Imię:

.....

Nazwisko:

.....

PESEL:.....

Zawód:.....

Nr prawa wykonywania zawodu:

Nr dyplomu / świadectwa:

Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji):

.....
.....

Nr dokumentu specjalizacji:

Nr w rejestrze indywidualnych praktyk lekarskich:

.....

Nr wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:

.....

NIP: **REGON:**.....

Adres zamieszkania

.....

Adres indywidualnej praktyki:

.....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki):

.....

Telefon: **E-mail:** 2

¹ Należy wpisać zakres świadczeń zdrowotnych (zgodnie z ogłoszeniem o konkursie ofert), którego dotyczy oferta.

² Podany adres e-mail będzie wykorzystywany przez Udzielającego zamówienia do przekazywania informacji dotyczących konkursu ofert

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych we wskazanym powyżej zakresie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z opisem zawartym w „SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU OFERT ORAZ MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH O PRZEDMIOTACH KONKURSÓW OFERT NA UDZIELENIE ZAMÓWIEŃ NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH”.

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz materiałami informacyjnymi o przedmiotach konkursów ofert na udzielenie zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych”, oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń;
2. oświadcza, że nie posiada umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia;
3. wykonuje **zawód lekarza w ramach praktyki zawodowej** w formie³:
 - a. jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska,
 - b. jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska,
 - c. jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania,
 - d. jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania,
 - e. jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem,
 - f. jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem,
 - g. spółki cywilnej jako grupowa praktyka lekarska,
 - h. spółki jawnej jako grupowa praktyka lekarska,
 - i. spółki partnerskiej jako grupowa praktyka lekarska;
4. posiada aktualne **ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC)** na minimalną sumę gwarancyjną w wysokości - zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) **albo** zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy oc na równowartość na dzień podpisania umowy;⁴
5. posiada aktualne **orzeczenie lekarskie** stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych **albo** zobowiązuje się do przedłożenia kopii orzeczenia lekarskiego na dzień podpisania umowy;⁵
6. spełnia wszystkie warunki i wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz materiałach informacyjnych o przedmiotach konkursów ofert na udzielenie zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych”;
7. posiada uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert;
8. posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym konkursem ofert;
9. dysponuje odpowiednim potencjałem do wykonania zamówienia;
10. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym konkursem ofert;
11. nie podlega wykluczeniu z konkursu ofert z przyczyn wskazanych w § 3 ust. 5 „Szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz materiałach informacyjnych o przedmiotach konkursów ofert na udzielenie zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych”;
12. oferuje następujące warunki:

³ Należy wybrać właściwą formę/y. Pozostałe należy przekreślić.

⁴ Niepotrzebne skreślić.

⁵ Niepotrzebne skreślić

Zakres nr 1 do Konkursu nr KO 09 12 2024

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii ogólnej i onkologicznej w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej, Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Chirurgii Onkologicznej, w tym koordynowanie leczenia operacyjnego schorzeń endokrynologicznych oraz nowotworów skóry w Szpitalu Grochowskim im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. przez lekarza;

Oferuję dostępność w ciągu miesiąca:

- a. w zakresie udzielenia, organizacji i koordynacji świadczeń w postaci koordynacji, o których mowa w pkt 1 ppkt 2-15 Mat. Inf. - godzin miesięcznie;
- b. w zakresie świadczeń, o których mowa w pkt 1 ppkt 1 Mat. Inf. (zabiegi) – zabiegów w miesiącu;
- c. w zakresie świadczeń, o których mowa w pkt 1 ppkt 16 Mat. Inf. (tzw. dyżury medyczne) – godziny w miesiącu,

Zakres nr 2 do Konkursu nr KO 09 12 2024

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Radiologii Szpitala Grochowskiego im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. przez lekarza

Oferuję dostępność w zakresie świadczeń zdrowotnych w ilościgodziny w miesiącu,

Oferuję ceny za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w kwocie:

- a. cena w złotych brutto za jednostkę rozliczeniową: **godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Rentgenowskiej i USG w dni powszednie od poniedziałku do piątku,
- b. cena w złotych brutto za jednostkę rozliczeniową: **godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Rentgenowskiej i USG, w soboty, niedziele oraz w dni wolne od pracy, wymienione w art. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (Dz. U. 2015, poz. 90) oraz w dniu 24 grudnia,
- c. cena w złotych brutto za jednostkę rozliczeniową: **badanie** Tomografii Komputerowej wykonane i opisane w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Rentgenowskiej i USG, od godz. 13:00 do godz. 8:00 dnia następnego;
- d. cena w złotych brutto za jednostkę rozliczeniową: **godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Tomografii Komputerowej w dni robocze od poniedziałku do piątku od godziny 8:00 do godziny 13:00,
- e. cena w złotych brutto za jednostkę rozliczeniową: wykonane i opisane badanie tomografii komputerowej ponad 12 wykonanych i opisanych badań tomografii komputerowej w Pracowni Tomografii Komputerowej w danym dniu, w dni robocze od poniedziałku do piątku, od godz. 8.00 do godz. 13.00 – inne niż badanie wykonane w ramach umowy ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne ASDK,
- f. cena w złotych brutto za jednostkę rozliczeniową: wykonane i opisane badanie tomografii komputerowej ponad 12 wykonanych i opisanych badań tomografii komputerowej w Pracowni Tomografii Komputerowej w danym dniu, w dni robocze od poniedziałku do piątku, od godziny 8.00 do godziny 13.00, które zostało wykonane w ramach umowy ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne ASDK,
- g. cena w złotych brutto za jednostkę rozliczeniową: badanie Tomografii Komputerowej - opisane w ramach umowy ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne ASDK,

Zakres nr 3 do Konkursu nr KO 09 12 2024

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Chirurgii wraz z pełnieniem dyżurów medycznych w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej wraz z udzielaniem porad i konsultacji w Izbie Przyjęć Szpitala Grochowskim im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. przez lekarza.

Oferuję dostępność w ciągu miesiąca w odpowiednim zakresie:⁶
w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie Chirurgii Ogólnej w ilości..... godzin
w miesiącu,

Oferuję ceny za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w kwocie złotych;

Zakres nr 4 do Konkursu nr KO 09 12 2024

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych wraz z pełnieniem dyżurów medycznych w Izbie Przyjęć w Szpitalu Grochowskim im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. przez lekarza;

Oferuję dostępność w ciągu miesiąca:⁷
w zakresie świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć godziny w miesiącu,

Oferuję ceny za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych oraz tzw. dyżurów medycznych w Izbie Przyjęć w kwocie złotych

Zakres nr 7 do Konkursu nr KO 09 12 2024

Udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Szpitala Grochowskiego im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. przez lekarzy

Oferuję dostępność w ciągu miesiąca:⁸
w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w NiŚOZ ilości..... godziny
w miesiącu,

Oferuję ceny za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w kwocie złotych;

Zakres nr 9 do Konkursu nr KO 09 12 2024

Udzielanie świadczeń zdrowotnych wraz z pełnieniem dyżurów medycznych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w Szpitalu Grochowskim im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. przez lekarza;

Oferuję dostępność w ciągu miesiąca:⁹
w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie Anestezjologii i Intensywnej Terapii
..... godziny w miesiącu,

Oferuję ceny za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie Anestezjologii i Intensywnej Terapii w kwocie złotych.

Zakres nr 11 do Konkursu nr KO 09 12 2024

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Oddziale Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej Szpitala Grochowskiego im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. przez lekarza;

Oferuję dostępność w ciągu miesiąca:¹⁰
w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej –
..... godziny w miesiącu,

⁶ Oferowana dostępność nie może być mniejsza niż minimalna wymagana przez Udzielającego zamówienia w warunkach konkursu ofert.

⁷ Oferowana dostępność nie może być mniejsza niż minimalna wymagana przez Udzielającego zamówienia w warunkach konkursu ofert.

⁸ Oferowana dostępność nie może być mniejsza niż minimalna wymagana przez Udzielającego zamówienia w warunkach konkursu ofert.

⁹ Oferowana dostępność nie może być mniejsza niż minimalna wymagana przez Udzielającego zamówienia w warunkach konkursu ofert.

¹⁰ Oferowana dostępność nie może być mniejsza niż minimalna wymagana przez Udzielającego zamówienia w warunkach konkursu ofert.

Oferuję ceny za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych oraz tzw. dyżurów medycznych w Oddziale Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej w kwocie złotych

Zakres nr 12 do Konkursu nr KO 09 12 2024

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie dyżurów w Oddziale Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej Szpitala Grochowskiego im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. przez lekarza;

Oferuję dostępność w ciągu miesiąca:¹¹

w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej – godziny w miesiącu,

Oferuję ceny za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych oraz tzw. dyżurów medycznych w Oddziale Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej w kwocie złotych

Zakres nr 13 do Konkursu nr KO 09 12 2024

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Oddziale Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej Szpitala Grochowskiego im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. przez lekarza.

Oferuję dostępność w ciągu miesiąca:¹²

w zakresie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej – godziny w miesiącu,

Oferuję ceny za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych oraz tzw. dyżurów medycznych w Oddziale Terapii i Rehabilitacji Neurologicznej w kwocie złotych

13. wnosi o objęcie ubezpieczeniem społecznym i dokonanie stosownych potrąceń z wynagrodzenia na:

- 1) podatek dochodowy
- 2) składki na ubezpieczenie społeczne: zdrowotna , emerytalna , rentowa , chorobowa (dobrowolna) .

14. Szpital Grochowski to podstawowe miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: – TAK NIE

15. pobiera emeryturę: TAK NIE

16. pobiera rentę: TAK NIE - orzeczony stopień niesprawności:

17. zapoznał się z „Informacją na podstawie art. 13 RODO skierowaną do wszystkich osób i podmiotów zainteresowanych konkursami ofert”, zawartą w ogłoszeniu o konkursie ofert;

18. wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym konkursie ofert – jeżeli dotyczy.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Poświadczony wydruk z CEIDG – zał. nr 1.
2. Poświadczona kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakładzie leczniczym Udzielającego zamówienie wraz z wydrukiem z księgi rejestrowej lub oświadczenie o zobowiązaniu się do przedłożenia kopii wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakładzie leczniczym Udzielającego zamówienia do dnia zawarcia umowy – zał. nr 2.
3. Poświadczona kopia nadania numeru NIP, chyba że nr NIP wynika z innych złożonych w ofercie dokumentów – zał. nr 3.
4. Poświadczona kopia prawa wykonywania zawodu – zał. nr 4.
5. Poświadczona kopia dyplomu/świadectwa – zał. nr 5.
6. Poświadczona kopia specjalizacji lub karty specjalizacji (lub innych kwalifikacji, kursów) – zał. nr 6 (lub 6a, 6b, 6c. itd.).

¹¹ Oferowana dostępność nie może być mniejsza niż minimalna wymagana przez Udzielającego zamówienia w warunkach konkursu ofert.

¹² Oferowana dostępność nie może być mniejsza niż minimalna wymagana przez Udzielającego zamówienia w warunkach konkursu ofert.

7. Kserokopia aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego u Oferenta brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – zał. nr 7.
8. Kserokopie polis OC lub oświadczenie zawierające zobowiązanie do przedłożenia kopii polis – zał. nr 8,
9. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w odpowiednich zakresach, z podaniem okresów w których usługi te były udzielane – zał. nr 9.
10. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z Szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta – zał. nr 10.

Oferent oświadcza, że złożenie niniejszej oferty oznacza równoczesne zobowiązanie się przez Oferenta do złożenia oświadczenia o rozwiązaniu, w ramach porozumienia stron, obecnie obowiązującej umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dniem 31 grudnia 2024r.

Oferent oświadcza, że brak złożenia przez niego ww. oświadczenia o rozwiązaniu obowiązującej umowy uprawniać będzie Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o. do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

CZŁONEK ZARZĄDU


Krzysztof Osmański