

# WARUNKI KONKURSU OFERT

## 1. Nazwa oraz adres udzielającego zamówienie.

nazwa:	Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o. o.
adres:	ul. Zyty 26 65 – 046 Zielona Góra
adres do korespondencji:	Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o. o. Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi ul. Zyty 26 65 – 046 Zielona Góra
strona internetowa:	<a href="http://www.szpital.zgora.pl">www.szpital.zgora.pl</a>
adres e-mail	<a href="mailto:p.urbaniak-sek@szpital.zgora.pl">p.urbaniak-sek@szpital.zgora.pl</a>
faks:	68 325 58 08
godziny urzędowania:	poniedziałek – piątek od 7:00 do 14:35

## 2. Tryb udzielenia zamówienia.

- 2.1 Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie konkursu ofert, na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 1398) o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

## 3. Opis przedmiotu zamówienia.

Nomenklatura według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):  
85.11.00.00-3 – usługi szpitalne i podobne

- 3.1 Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych (również w stanach nadzwyczajnych) polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blokach Operacyjnych oraz pozostałych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie w formie dyżurów dziennych, zwykłych i świątecznych przez lekarzy w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii Szpitala Uniwersyteckiego im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o.
- 3.2 Szczegółowy zakres i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych określa projekt umowy, który stanowi **załącznik nr 1** do warunków konkursu ofert.

#### **4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia.**

4.1 Termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia **01 kwietnia 2023r.** do dnia **31 marca 2026r.**

#### **5. Warunki udziału w postępowaniu.**

5.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy są w trakcie specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz posiadają tytuł doktora nauk medycznych.

5.2 Każdy lekarz jest obowiązany spełniać następujące warunki:

a) posiadać prawo wykonywania zawodu,

b) nie może być:

- zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich,

- ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,

- pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu stosownym środkiem zapobiegawczym,

c) uzyskać wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

5.3 Niespełnienie powyższych warunków będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

#### **6. Opis sposobu przygotowania oferty.**

6.1 Ofertę należy sporządzić wypełniając formularz oferty, którego wzór stanowi **załącznik nr 2** do warunków konkursu ofert.

6.2 Oferent zobowiązany jest do określenia w formularzu ofertowym w szczególności następujące informacje:

a) cena za 1 godzinę dyżuru dziennego,

b) cena za 1 godzinę dyżuru zwykłego,

c) cena za 1 godzinę dyżuru świątecznego

d) cena za 1 godzinie planowych zabiegów operacyjnych wykonanych po godzinie 15:00 w dni powszednie od poniedziałku do piątku

e) cena za 1 godzinę dyżuru w przypadku pełnienia więcej niż 210 godzin dyżurów w miesiącu

w celu dokonania oceny ofert – szacunkowej ceny oferty wg wzoru zawartego w formularzu oferty.

6.3 Sposób rozliczenia wynagrodzenia za wykonanie świadczeń określa projekt umowy, który stanowi **załącznik nr 1** do warunków konkursu ofert.

6.4 Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w PLN.

## 6.5 Do formularza oferty należy załączyć:

a) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, tj.: prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom lekarza, dyplom uzyskania specjalizacji lub książeczka szkolenia specjalizacyjnego

b) dokumenty określające status prawny oferenta, tj. zaświadczenie o wpisie podmiotu leczniczego, indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wykonywanej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, łącznie z wydrukiem księgi rejestrowej,

c) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

d) aktualne zaświadczenie właściwej Okręgowej Izby Lekarskiej wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert potwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia nie są;

- zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub przepisów o izbach lekarskich,

- ukarane karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,

- pozbawione możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu stosownym środkiem zapobiegawczym,

e) obowiązkową polisę oc dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna/indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska- zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami a w przypadku braku polisy oświadczenie o przedłożeniu polisy odpowiedzialności cywilnej, najpóźniej w dniu podpisania umowy.

f) dodatkowo lekarze udzielający świadczeń w narażeniu na promieniowanie jonizujące zobowiązani są dostarczyć certyfikat ukończenia szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta lub oświadczenie o nieudzielaniu w/w świadczeń.

g) zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich

h) aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu z zakresu BHP.

6.6 Oferta winna być podpisana przez osobę składającą ofertę lub osobę/osoby uprawnione do jej reprezentowania. Podpis winien zawierać czytelne imię i nazwisko bądź pieczętkę imienną oraz podpis lub parafkę. W przypadku, gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

**UWAGA: Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.**

6.7 Oferta musi być złożona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej, w języku polskim. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

- 6.8 Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości złożenia oferty w formie elektronicznej lub faksem.
- 6.9 W celu czytelnego zamieszczenia odpowiedniej ilości informacji, wzory załączników można dopasować do indywidualnych potrzeb, zachowując jednak brzmienie ich wzorcowej treści.
- 6.10 Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
- 6.11 Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 6.12 Dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii.

## **7. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

- 7.1 Ofertę należy przesłać na adres Szpitala Uniwersyteckiego imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Zyty 26, 65 – 046 Zielona Góra lub złożyć w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi w budynku S, pokój nr 1, w terminie **do dnia 03 lutego 2023r. do godziny 14:35**
- 7.2 Za termin złożenia oferty uważa się termin jej wpływu do siedziby udzielającego zamówienie.
- 7.3 Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób: **„Oferta w konkursie ofert – na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Anestezjologii i Intensywnej Terapii – dyżury dzienne, zwykłe i świąteczne - lekarze w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii” oraz napisem „NIE OTWIERAĆ przed terminem otwarcia ofert” – z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta.**
- 7.4 Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że udzielający zamówienia zamawiający otrzyma powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób jak oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywana zmieniona oferta należy opatrzyć napisem ZMIANA. Powiadomienie o wycofaniu oferty powinno być opakowane i zaadresowane w ten sam sposób jak oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywane to powiadomienie należy opatrzyć napisem WYCOFANIE.
- 7.5 Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Szpitala Uniwersyteckiego imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Zyty 26, Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi budynek S pokój nr 8 **w dniu 07 marca 2023r. o godz. 10:00.**
- 7.6 Otwarcie ofert jest jawne. W otwarciu ofert mogą brać udział przedstawiciele oferentów.
- 7.7 Po otwarciu ofert udzielający zamówienia ogłasza nazwy i adresy oferenta, a także informacje dotyczące procentów od kwot i ceny oferty.
- 7.8 Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## 8. Badanie i ocena ofert.

- 8.1 Udzielający zamówienia najpierw bada, czy oferta nie podlega odrzuceniu, a następnie dokona oceny ofert.
- 8.2 W toku badania i oceny ofert udzielający zamówienia może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
- 8.3 Jeżeli oferta zawierać będzie rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, udzielający zamówienia zwróci się do oferenta o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
- 8.4 Udzielający zamówienie odrzuca ofertę w następujących przypadkach;
- a) złożoną po terminie wskazanym w Ogłoszeniu,
  - b) zawierające nieprawdziwe informacje,
  - c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
  - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków, określonych w przepisach prawa oraz szczegółowych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt.2 , ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
  - h) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.
- 8.5 Udzielający zamówienie przyzna zamówienie temu oferentowi, którego oferta spełnia warunki określone w warunkach konkursu ofert i została oceniona jako **najkorzystniejsza w oparciu o kryterium wyboru oferty.**

## 9. Kryteria oceny ofert.

- 9.1 Ocenie podlegają jedynie oferty niepodlegające odrzuceniu.
- 9.2 Zamawiający wybierze ofertę kierując się następującym kryterium wyboru:

<b>I.p.</b>	<b>Nazwa kryterium</b>	<b>waga</b>
<b>1.</b>	cena oferty	<b>100 %</b>

Wybrana zostanie oferta, która otrzymała największą liczbę punktów.

- 9.3 Przyznawanie punktów będzie odbywać wg następujących zasad:

**Cena**

Ocenie podlega cena oferty.

Liczba punktów, jaką można uzyskać w tym kryterium zostanie obliczona zgodnie ze wzorem:

$$\frac{\text{liczba punktów oferty badanej} \times \text{najniższa cena oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100\%$$

Punkty zostaną przyznane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

9.4 Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, udzielający zamówienia spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wzywa oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez udzielającego zamówienie ofert dodatkowych. Oferenci składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

**10. Rozstrzygnięcie konkursu ofert oraz formalności, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.**

10.1 Udzielający zamówienia ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert umieszcza na stronie internetowej [www.szpital.zgora.pl](http://www.szpital.zgora.pl) w zakładce ogłoszenia: Postępowania konkursowe na udzielanie świadczeń oraz tablicy informacyjnej w siedzibie Szpitala Uniwersyteckiego imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Zyty 26, Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi - Budynek S.

10.2 Udzielający zamówienia poinformuje oferenta o: wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy oferentów, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom, powodach odrzucenia oferty – jeżeli nastąpi, podając uzasadnienie faktyczne i prawne lub unieważnieniu postępowania, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

10.3 Jeżeli oferent, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy udzielający zamówienia, może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

10.4 Udzielający zamówienia poinformuje oferenta, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza o miejscu i terminie zawarcia umowy.

10.5 Udzielający zamówienia wymaga, aby oferent zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia na świadczenia zdrowotne zgodną z projektem umowy stanowiącym **załącznik nr 1** do warunków konkursu ofert.

10.6 Warunkiem podpisania umowy jest przedłożenie do wglądu oryginałów dokumentów, o których mowa w pkt 6.5 Warunków konkursu ofert w tym polisy oc dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz działalność

lecniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna/  
indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska.

## **11. Udzielanie wyjaśnień dotyczących warunków konkursu.**

- 11.1 Oferent może zwrócić się do udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści warunków konkursu. Udzielający zamówienia niezwłocznie udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści warunków konkursu wpłynął do zamawiającego jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
- 11.2 Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści warunków konkursu wpłynął po upływie terminu składania wniosku, udzielający zamówienia może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 11.3 Komunikacja między udzielającym zamówienia a oferentami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012r. – Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529 oraz z 2015r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013r. poz. 1422, z 2015r. poz. 1844 oraz z 2016r. poz. 147 i 615).
- 11.4 Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim w związku z tym wszelkie pisma, dokumenty, oświadczenia itp. składane w trakcie postępowania między udzielającym zamówienia a oferentami muszą być sporządzone w języku polskim.
- 11.5 Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z oferentami w imieniu zamawiającego są:  
**Patrycja Urbaniak-Sęk – Specjalista**  
**Anna Kordek - Specjalista**  
**Małgorzata Duber – Specjalista Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi** Szpitala Uniwersyteckiego imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,  
e - mail [p.urbaniak-sek@szpital.zgora.pl](mailto:p.urbaniak-sek@szpital.zgora.pl).

## **12. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

- 12.1 W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest. Protest składa się w terminie siedmiu dni roboczych, od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Protest powinien być wniesiony w taki sposób, aby Udzielający zamówienia mógł zapoznać się z jego treścią przed upływem terminu oznaczonego w zdaniu poprzednim.
- 12.2 Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
- 12.3 Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie do 7 dni od dnia jego wniesienia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
- 12.4 Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu .
- 12.5 Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu, Komisja konkursowa niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego i na tablicy

ogłoszeń. Oferentowi, który protest wniósł informacja jest przekazywana faksem lub w formie elektronicznej, zgodnie z wyborem protestującego, wskazanym w treści protestu.

12.6 W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

12.7 Oferentom przysługuje prawo wniesienia odwołania dotyczące rozstrzygnięcia postępowania – konkursu. Odwołanie wnosi się do Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni, licząc od dnia przekazania informacji o rozstrzygnięciu postępowania.

12.8 Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

12.9 Odwołanie rozpatruje się w terminie 7 dni od daty otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczenia do czasu jego rozpatrzenia.

Załącznik nr 2

## FORMULARZ OFERTY

Zielona Góra .....

### Dane oferenta

LP.	Imię i Nazwisko	Adres

**Szpital Uniwersytecki  
im. Karola Marcinkowskiego  
w Zielonej Górze sp. z o. o.  
ul. Zyty 26  
65-046 Zielona Góra**

1. Niniejszym składam ofertę na przejęcie obowiązków świadczenia usług medycznych w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blokach Operacyjnych oraz pozostałych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie w formie dyżurów dziennych, zwykłych i świątecznych dla lekarzy w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii Szpitala Uniwersyteckiego imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na świadczenie usług medycznych oraz warunkami konkursu ofert.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami konkursu ofert i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/am informacje konieczne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że zawarty w warunkach konkursu ofert projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.

5. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności Udzielającego zamówienia.

6. Szacunkowa cena oferty:

tabela 1

<b>I.p.</b>	<b>Zakres</b>	udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blokach Operacyjnych oraz pozostałych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie – dyżuryienne
1.	<b>Proponowana cena za 1 godzinę dyżuru dziennego</b>	..... zł
2.	<b>Ilość godzin dyżuru dziennego</b>	7,50 ( tj. 7 h 30 minut )
3.	Cena za 1 dyżur dzienny (poz. 1 x poz. 2)	.....
4.	Okres umowy	36 miesięcy
5.	Cena łączna (poz.3 x poz. 4)	.....

tabela 2

<b>I.p.</b>	<b>Zakres</b>	udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blokach Operacyjnych oraz pozostałych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie – dyżury zwykłe
1.	<b>Proponowana cena za 1 godzinę dyżuru zwykłego</b>	..... zł
2.	<b>Ilość godzin dyżuru zwykłego</b>	16,50 ( tj. 16 h 30 minut )
3.	Cena za 1 dyżur zwykły (poz. 1 x poz. 2)	.....
4.	Okres umowy	36 miesięcy
5.	Cena łączna (poz.3 x poz. 4)	.....

tabela 3

<b>I.p.</b>	<b>Zakres</b>	udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blokach Operacyjnych oraz pozostałych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie – dyżury świąteczne
1.	<b>Proponowana cena za 1 godzinę dyżuru świątecznego</b>	..... zł
2.	<b>Ilość godzin dyżuru świątecznego</b>	24
3.	Cena za 1 dyżur świąteczny (poz. 1 x poz. 2)	.....
4.	Okres umowy	36 miesięcy
5.	Cena łączna (poz.3 x poz. 4)	.....

Tabela 4

<b>I.p.</b>	<b>Zakres</b>	udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blokach Operacyjnych oraz pozostałych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie – dyżuryienne, zwykłe i świąteczne,
1.	<b>Proponowana cena za 1 godzinę nieobecności płatnej</b>	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.3 x poz. 4)	.....

tabela 5

<b>I.p.</b>	<b>Zakres</b>	udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w Klinicznym Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blokach Operacyjnych oraz pozostałych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie – dyżuryienne, zwykłe i świąteczne,
1.	<b>Proponowana cena za 1 godzinę dyżuru (przypadku gdy Przyjmujący zamówienie pełnić będzie więcej niż łącznie 210 godzin dyżuru w miesiącu)</b>	..... zł
2.	<b>Ilość godzin dyżuru</b>	1
3.	Cena za 1 dyżur ponad 210 godzin dyżurów w miesiącu (poz. 1 x poz. 2)	.....
4.	Okres umowy	36 miesięcy
5.	Cena łączna (poz.3 x poz. 4)	.....

Łączna cena ofert wynosi

l.p.	Pozycja tabeli	Cena
1.	Tabela nr 1 pozycja 5	
2.	Tabela nr 2 pozycja 5	
3.	Tabela nr 3 pozycja 5	
4.	Tabela nr 4 pozycja 5	
5.	Tabela nr 5 pozycja 5	
7.	<b>Łączna cena oferty (poz. 1 + 2 + 3+4+5)</b>	.....

7. Oświadczam, że posiadam uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.

### 8. W przypadku braku polisy

Oświadczam, że polisę odpowiedzialności cywilnej przedłożę najpóźniej w dniu podpisania umowy.

### 9. Do oferty załączam kserokopie następujących dokumentów:

- 1) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, tj.: prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom lekarza, dyplom uzyskania specjalizacji lub kartę szkolenia specjalizacyjnego
- 2) wydruk księgi rejestrowej,
- 3) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 4) obowiązkową polisę oc dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna/ indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska- zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami
- 5) aktualne zaświadczenie właściwej Okręgowej izby Lekarskiej wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert potwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia nie są;
  - zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub przepisów o izbach lekarskich,
  - ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
  - pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu stosownym środkiem zapobiegawczym,
- 6) w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w narażeniu na promieniowanie jonizujące certyfikat ukończenia szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta lub oświadczenie o nieudzielaniu świadczeń w narażeniu na promieniowanie jonizujące.
- 7) zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich
- 8) aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu z zakresu BHP.

---

**czytelny podpis oferenta**