

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:	www.szpital.zgora.pl
adres e-mail	a.kordek@szpital.zgora.pl
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 (Dz.U. z 2021r. poz.711) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. (Dz.U. z 2021r. poz.1285) 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

85.15.0000-5 – usługi obrazowania medycznego

- 3.1 Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych (również w stanach nadzwyczajnych z wyłączeniem sytuacji określonych w aktach prawnych wyższego rzędu) polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów w Pracowni Radiologii Zabiegowej 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 sierpnia 2023r.** do dnia **31 lipca 2026r.**

5. Warunki udziału w postępowaniu.

5.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci specjalizację w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej oraz posiadający tytuł naukowy 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 dentystry lub przepisów o izbach lekarskich,
 - ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
 - pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu stosownym środkiem zapobiegawczym,
- c) uzyskać wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- d) dodatkowo lekarze udzielający świadczeń w narażeniu na promieniowanie jonizujące zobowiązani są dostarczyć aktualny certyfikat ukończenia szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta,
- e) posiadać paszport dozymetryczny,
- f) zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich,
- g) aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu z zakresu BHP.

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:

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Udzielający zamówienie przeznaczy Przyjmującemu zamówienie tytułem wynagrodzenia łącznie:

- a) G33 złotych za zabieg
- b) G34 złotych za zabieg
- c) Q01 złotych za zabieg
- d) Q41-Q44 złotych za zabieg

- e) Q45 złotych za zabieg
 f) Q46 złotych za zabieg
 - z wyłączeniem zabiegu z wszczepieniem stentu pokrywanego firmy GORE model VIABAHN
 złotych za zabieg
 g) Q47 złotych za zabieg
 - z wyłączeniem procedury 00.633
 Przeskórne wprowadzenie stentu(ów) do tętnicy szyjnej z neuroprotekcją
 - w wyłączeniem procedury 00.634
 Przeskórne wprowadzenie stentu(ów) do pnia ramienno-głowego z neuroprotekcją
 złotych za zabieg
 h) Q48 złotych za zabieg
 i) trombektomia mechaniczna w ostrym udarze niedokrwiennym mózgu
 złotych za zabieg
 j) Q31,Q32,Q33
 w przypadku wykonania procedury samodzielnie złotych za zabieg
 k) A26 (neuroлиза chemiczna) złotych za zabieg
 l) Q17 (sympatektomia chemiczna) złotych za zabieg
 ł) F43 (drenaż ropnia otrzewnej) złotych za zabieg
 m) F44 (biopsja narządowa w brzuchu) złotych za zabieg

2. Za konsultacje w zakresie oceny badań obrazowych, kwalifikacji do zabiegów oraz pomoc w przeprowadzeniu zabiegów z radiologii zabiegowej przez pozostały personel Pracowni w razie braku możliwości wykonania zabiegu osobiście w dni powszednie w podstawowej Ordynacji tj. w godzinach 07:00-14:35, od poniedziałku do piątku (włącznie) w godzinach 14:35-7:00 oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach 7:00-7:00 Przyjmujący zamówienie otrzyma zł miesięcznie.

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

6.3 Sposób rozliczenia wynagrodzenia za wykonanie świadczeń zdrowotnych 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) kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, który będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia tj.: dyplom lekarza, prawo wykonywania zawodu lekarza (wszystkie zapisane strony), dyplomy uzyskania specjalizacji, zaświadczenia o nadaniu tytułów naukowych,

b) dokumenty określające status prawny oferenta, tj. wydruk 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,

g) zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich,

h) aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu z zakresu BHP.

6.6 Oferta winna być podpisana przez osoby składające 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 potwierdzonej za zgodność z oryginałem .

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, pok. nr 01 lub pok. 08 budynek S (Działu Rejestru Chorób Nowotworowych), w terminie do dnia **21 lipca 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 – polegająca na wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w Pracowni Radiologii Zabiegowej (specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej)” oraz z 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 pok. 8 **w dniu 24 lipca 2023r. o godz. 08:00.**

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 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 Udzielającego zamówienie 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:

I.p.	Nazwa kryterium	waga
1.	cena oferty	100 %

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:

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

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 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 w zakładce ogłoszenia: Postępowania konkursowe na udzielanie świadczeń.

10.2 Udzielający zamówienia poinformuje oferenta o: wyborze najkorzystniejszej oferty, 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 potwierdzających kwalifikacje zawodowe, zdjęcia obejmującego wizerunek od wierzchołka głowy do górnej części barków w postaci pliku jpg, (plik należy przesłać

pocztą elektroniczną na adres email: m.babiarczuk@szpital.zgora.pl)

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, osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
- 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 Osobą uprawnioną do porozumiewania się z oferentami w imieniu zamawiającego jest:

Anna Kordek – Specjalista- Przewodnicząca komisji

Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi Szpitala Uniwersyteckiego imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, e - mail a.kordek@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.	Nazwa oferenta	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 udzielanie świadczeń zdrowotnych (również w stanach nadzwyczajnych z wyłączeniem sytuacji określonych w aktach prawnych wyższego rzędu) polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów w Pracowni Radiologii Zabiegowej Szpitala Uniwersyteckiego im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz warunkami konkursu ofert.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z warunkami konkursu ofert i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/-łam 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

I.p.	Zabieg	Zakres grupy G33
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 2

I.p.	Zabieg	Zakres grupy G34
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 3

I.p.	Zabieg	Zakres grupy Q01
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 4

I.p.	Zabieg	Zakres grupy Q41-Q44
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 5

I.p.	Zabieg	Zakres grupy Q45
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 6

l.p.	Zabieg	Zakres grupy Q46 (z wyłączeniem zabiegu z wszczepieniem stentu pokrywanego firmy GORE model VIABAHN)
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 7

l.p.	Zabieg	Zakres grupy Q46
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 8

l.p.	Zabieg	Zakres grupy Q47 (z wyłączeniem procedury 00.633)
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 9

l.p.	Zabieg	Zakres grupy Q47 Przeskórne wprowadzenie stentu(ów) do tętnicy szyjnej z neuroprotekcją - w wyłączeniu procedury 00.634, Przeskórne wprowadzenie stentu(ów) do pnia ramienno-głowego z neuroprotekcją
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 10

I.p.	Zabieg	Zakres grupy Q48
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 11

I.p.	Zabieg	Trombektomia mechaniczna w ostrym udarze niedokrwiennym
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 12

I.p.	Zabieg	Zakres grupy Q31, Q32, Q33
1.	Proponowana cena za 1 zabieg w przypadku wykonania procedury samodzielnie	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 13

I.p.	Zabieg	Zakres grupy A26 (neuroлиза chemiczna)
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 14

I.p.	Zabieg	Zakres grupy Q17 (sympatektomia chemiczna)
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 15

l.p.	Zabieg	Zakres grupy F43 (drenaż ropnia otrzewnej)
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 16

l.p.	Zabieg	Zakres grupy F44 (biopsja narządowa w brzuchu)
1.	Proponowana cena za 1 zabieg	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesięcy
3.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

tabela 17

l.p.	Zakres	udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej
1.	Proponowana cena za konsultacje miesięcznie	..... zł
2.	Okres umowy	36 miesiące
5.	Cena łączna (poz.1 x poz. 2)	.....

Łączna cena oferty wynosi :

tabela 18

l.p.	Pozycja tabeli	Cena
1.	Tabela nr 1 pozycja 3	
2.	Tabela nr 2 pozycja 3	
3.	Tabela nr 3 pozycja 3	
4.	Tabela nr 4 pozycja 3	
5.	Tabela nr 5 pozycja 3	
6.	Tabela nr 6 pozycja 3	
7.	Tabela nr 7 pozycja 3	
8.	Tabela nr 8 pozycja 3	
9.	Tabela nr 9 pozycja 3	
10.	Tabela nr 10 pozycja 3	
11.	Tabela nr 11 pozycja 3	
12.	Tabela nr 12 pozycja 3	
13.	Tabela nr 13 pozycja 3	

14.	Tabela nr 14 pozycja 3	
15.	Tabela nr 15 pozycja 3	
16.	Tabela nr 16 pozycja 3	
17.	Tabela nr 17 pozycja 3	
18.	Łączna cena oferty	..... zł

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:

- a) kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, który będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia tj.: prawo wykonywania zawodu lekarza (wszystkie zapisane strony), dyplom lekarza, dyplom uzyskania specjalizacji, zaświadczenie nadania tytułów naukowych,
- b) dokumenty określające status prawny oferenta, tj. wydruk 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,
 - 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,
- 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,
- g) zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich,
- h) aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu z zakresu BHP.

czytelny podpis oferenta