

Warszawa, dnia.....

Szpital Czerniakowski Sp. z o.o.
w Warszawie
ul. Stępińska 19/25
00-739 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych przez podmioty lecznicze zatrudniające indywidualne/ indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie dla pacjentów Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o. w Warszawie w Oddziale chirurgii urazowo-ortopedycznej w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz sprawowania nadzoru nad lekarzami rezydentami w trakcie wykonywania przez nich zabiegów operacyjnych (mentoring)

w okresie od dnia 01 listopada 2024 r. do dnia 30 kwietnia 2025 r.

1. DANE OFERENTA

Imię i nazwisko oferenta.....

PESEL.....

Nazwa oferenta zgodnie z dokumentem rejestrowym:

.....
.....

Adres siedziby firmy:

kod:..... miejscowość:.....

ulica i numer domu:.....

numer telefonu:..... email:.....

Adres zamieszkania:

kod:..... miejscowość:.....

ulica i numer domu:.....

numer telefonu:..... email:.....

NR NIP.....

NR REGON.....

Specjalizacja w dziedzinie (stopień):.....

- Deklaruję dyspozycyjności do realizacji w miesiącu minimalnie 7 operacji udzielania świadczeń zdrowotnych, polegających na nadzorze nad lekarzami rezydentami w trakcie wykonywania przez nich zabiegów

- TAK

- NIE

2.

CENA I TERMINY ŚWIADCZENIA USŁUG:

- A) Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ za wykonanie 1 operacji endoprotezoplastyki stawów kolanowych i biodrowych w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru dla 1 lekarza.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie endoprotezoplastyk stawów kolanowych i biodrowych ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru (ilość w sztukach) dla 1 lekarza.

- B) Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ za wykonanie 1 operacji endoprotezoplastyki stawów kolanowych i biodrowych w każdą sobotę miesiąca dla 1 lekarza.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie endoprotezoplastyk stawów kolanowych i biodrowych ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie wykonywanych w każdą sobotę miesiąca (ilość w sztukach) dla 1 lekarza.

- C) Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ za wykonanie 1 operacji rewizyjnej endoprotezoplastyk stawów kolanowych i biodrowych w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru dla 1 lekarza.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie operacji rewizyjnych endoprotezoplastyk stawów kolanowych i biodrowych ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru (ilość w sztukach) dla 1 lekarza.

- D) Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ za wykonanie 1 operacji rewizyjnej endoprotezoplastyki stawów kolanowych i biodrowych ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie wykonywanych w każdą sobotę miesiąca dla 1 lekarza.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie operacji rewizyjnych endoprotezoplastyk stawów kolanowych i biodrowych ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie wykonywanych w każdą sobotę miesiąca (ilość w sztukach) dla 1 lekarza.

- E) Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ za wykonanie 1 artroskopii (stawu kolanowego, barkowego, biodrowego, łokciowego, skokowego) oraz rekonstrukcji więzadłowej, operacji korekcyjnej na stopie oraz chirurgii ręki w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru dla 1 lekarza.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie artroskopii (stawu kolanowego, barkowego, biodrowego, łokciowego, skokowego) oraz rekonstrukcji więzadłowej, operacji korekcyjnej na stopie oraz chirurgii ręki ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru (ilość w sztukach) dla 1 lekarza.

- F) Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ za wykonanie 1 artroskopii (stawu kolanowego, barkowego, biodrowego, łokciowego, skokowego) oraz rekonstrukcji więzadłowej, operacji korekcyjnej na stopie oraz chirurgii ręki w każdą sobotę miesiąca dla 1 lekarza.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie artroskopii (stawu kolanowego, barkowego, biodrowego, łokciowego, skokowego) oraz rekonstrukcji więzadłowej, operacji korekcyjnej na stopie oraz chirurgii ręki ustalanych szczegółowo w każdą sobotę miesiąca (ilość w sztukach) dla 1 lekarza.

G) Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ za wykonanie 1 innego zabiegu (rany szarpane, uszkodzenia ścięgien, więzadeł) w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru dla 1 lekarza.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie innych zabiegów (rany szarpane, uszkodzenia ścięgien, więzadeł) ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru (ilość w sztukach) dla 1 lekarza.

H) Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ za wykonanie 1 innego zabiegu (rany szarpane, uszkodzenia ścięgien, więzadeł) w każdą sobotę miesiąca dla 1 lekarza.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie innych zabiegów (rany szarpane, uszkodzenia ścięgien, więzadeł) ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie każdą sobotę miesiąca (ilość w sztukach) dla 1 lekarza .

I) Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ za wykonanie 1 zespolenia złamań kończyny górnej, dolnej, miednicy lub kręgosłupa w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru dla 1 lekarza.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie zespolenia złamań kończyny górnej, dolnej, miednicy lub kręgosłupa ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru (ilość w sztukach) dla 1 lekarza.

J) Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ za wykonanie zespolenia złamań kończyny górnej, dolnej, miednicy lub kręgosłupa w każdą sobotę miesiąca dla 1 lekarza.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie zespolenia złamań kończyny górnej, dolnej, miednicy lub kręgosłupa ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie każdą sobotę miesiąca (ilość w sztukach) dla 1 lekarza.

K) Oferuję sprawowanie nadzoru nad lekarzami rezydentami za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ w trakcie wykonywania przez nich 1 operacji endoprotezoplastyki stawów kolanowych i biodrowych.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie sprawowań nadzorów nad operacjami endoprotezoplastyk stawów kolanowych i biodrowych ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru (ilość w sztukach).

L) Oferuję sprawowanie nadzoru nad lekarzami rezydentami za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ w trakcie wykonywania przez nich 1 operacji endoprotezoplastyki stawów kolanowych i biodrowych w każdą sobotę miesiąca.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie sprawowań nadzorów nad operacjami endoprotezoplastyk stawów kolanowych i biodrowych ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie wykonywanych w każdą sobotę miesiąca (ilość w sztukach).

M) Oferuję sprawowanie nadzoru nad lekarzami rezydentami za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ w trakcie wykonywania przez nich 1 operacji rewizyjnej endoprotezoplastyk stawów kolanowych i biodrowych w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie sprawowań nadzorów nad operacjami rewizyjnymi endoprotezoplastyk stawów kolanowych i biodrowych ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru (ilość w sztukach).

N) Oferuję sprawowanie nadzoru nad lekarzami rezydentami za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ w trakcie wykonywania przez nich 1 operacji rewizyjnej endoprotezoplastyki stawów kolanowych i biodrowych ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie wykonywanych w każdą sobotę miesiąca.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalniesprawowań nadzorów nad operacjami rewizyjnymi endoprotezoplastyk stawów kolanowych i biodrowych ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie wykonywanych w każdą sobotę miesiąca (ilość w sztukach).

O) Oferuję sprawowanie nadzoru nad lekarzami rezydentami za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ w trakcie wykonywania przez nich 1 artroskopii (stawu kolanowego, barkowego, biodrowego, łokciowego, skokowego) oraz rekonstrukcji więzadłowej, operacji korekcyjnej na stopie oraz chirurgii ręki w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalniesprawowań nadzorów nad artroskopią (stawu kolanowego, barkowego, biodrowego, łokciowego, skokowego) oraz rekonstrukcją więzadłową, operacją korekcyjną na stopie oraz chirurgią ręki ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru (ilość w sztukach).

P) Oferuję sprawowanie nadzoru nad lekarzami rezydentami za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ w trakcie wykonywania przez nich 1 artroskopii (stawu kolanowego, barkowego, biodrowego, łokciowego, skokowego) oraz rekonstrukcji więzadłowej, operacji korekcyjnej na stopie oraz chirurgii ręki w każdą sobotę miesiąca.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalnie sprawowań nadzorów nad artroskopią (stawu kolanowego, barkowego, biodrowego, łokciowego, skokowego) oraz rekonstrukcją więzadłową, operacją korekcyjną na stopie oraz chirurgią ręki ustalanych szczegółowo w każdą sobotę miesiąca (ilość w sztukach).

Q) Oferuję sprawowanie nadzoru nad lekarzami rezydentami za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ w trakcie wykonywania przez nich 1 innego zabiegu (rany szarpane, uszkodzenia ścięgien, więzadeł) w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalniesprawowań nadzorów nad innymi zabiegami (rany szarpane, uszkodzenia ścięgien, więzadeł) ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru (ilość w sztukach).

R) Oferuję sprawowanie nadzoru nad lekarzami rezydentami za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ w trakcie wykonywania przez nich 1 innego zabiegu (rany szarpane, uszkodzenia ścięgien, więzadeł) w każdą sobotę miesiąca.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalniesprawowań nadzorów nad innymi zabiegami (rany szarpane, uszkodzenia ścięgien, więzadeł) ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie każdą sobotę miesiąca (ilość w sztukach).

S) Oferuję sprawowanie nadzoru nad lekarzami rezydentami za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ w trakcie wykonywania przez nich 1 zespolenia złamań kończyny górnej, dolnej, miednicy lub kręgosłupa w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalniesprawowań nadzorów nad zespoleniem złamań kończyny górnej, dolnej, miednicy lub kręgosłupa ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie

w podstawowej ordynacji Oddziału i/lub w czasie dyżuru (ilość w sztukach).

T) Oferuję sprawowanie nadzoru nad lekarzami rezydentami za cenę brutto: kwotę brutto równoważącą% wartości wyceny JGP NFZ w trakcie wykonywania przez nich 1 zespolenia złamań kończyny górnej, dolnej, miednicy lub kręgosłupa w każdą sobotę miesiąca.

Gwarantuję dyspozycyjność do realizacji w miesiącu maksymalniesprawowań nadzorów nad zespoleniem złamań kończyny górnej, dolnej, miednicy lub kręgosłupa ustalanych szczegółowo w comiesięcznym harmonogramie każdą sobotę miesiąca (ilość w sztukach).

3.

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” (wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie zgłaszam zastrzeżeń do ich treści oraz, że dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty.
2. Oświadczam, że w cenie/stawce oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia w tym: koszty badań profilaktycznych, koszty dojazdu, koszty przeszkolenia, w szczególności w zakresie bhp i poż., koszty ubioru zgodnie z wymogami prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia oraz, że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że zatrudniam personel medyczny/posiadam o kwalifikacjach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert w ilości zapewniającej prawidłową realizację świadczeń. Lekarze zatrudnieni przeze mnie i skierowani do realizacji świadczeń w ramach umowy zawartej w niniejszym konkursie nie są pracownikami Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.
4. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą w zakresie wymienionym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
5. Zobowiązuję się do posiadania dla wykazanego personelu/przeze mnie przez cały okres trwania umowy aktualnych orzeczeń lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
6. Zobowiązuję się do posiadania dla wykazanego personelu/ przeze mnie przez cały okres trwania umowy aktualnych zaświadczeń o szkoleniu bhp, a w przypadku usług w narażeniu na działanie pola elektromagnetycznego – również aktualnych zaświadczeń o szkoleniu bhp w zakresie obsługi urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne.
7. Oświadczam, iż dysponuje własną odzieżą roboczą ochronną dla wykazanego personelu/dla mnie niezbędną do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
8. Wyrażam zgodę na wykonywanie przez wskazany personel/ przeze mnie świadczeń zdrowotnych przy użyciu sprzętu i aparatury medycznej stanowiącej wyposażenie Udzielającego zamówienia.
9. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
10. Zobowiązuję się do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie należytej jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych;
11. Oświadczam, że wskazany personel posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania w/w rodzaju świadczeń.
12. Oświadczam, że wskazany personel posiada/ ja posiadam co najmniej 5 lat doświadczenia w świadczeniu usług medycznych w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu
13. Zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta;
14. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Udzielającego Zamówienia oraz związanych z realizacją umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.
16. Zgodnie z art. 21 ust 1 i 2 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym- tj. Dz. Z 2023r. poz. 1304 ze zm. moje dane/ dane personelu zostaną sprawdzone w Rejestrze

z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym. Oferta zostanie odrzucona jeżeli dane Oferenta figurują w w/w Rejestrach.

17. Oświadczam, że nie byłem (am) prawomocnie skazany (na) za czyny zabronione określone w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem (am) się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu przyjmowania wszelkich lub określonych stanowisk wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizację innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

4.

ZALĄCZNIKI:

1. Wydruk aktualnego wpisu do KRS
2. Wydruk wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) aktualny, nie starszy niż jeden miesiąc,
3. Wykaz personelu wraz z danymi o dokumentach potwierdzających kwalifikacje (nr dyplomu, nr prawa wykonywania zawodu, dyplomy specjalizacyjne, itp.) Wzór wykazu stanowi załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.- nie dotyczy indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej.
4. Aktualna polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji umowy o udzielenie zamówienia art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023.991 t.j.) oraz Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866). Dotyczy to również odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu polisy najpóźniej w dniu zawarcia umowy – zał. nr 7
5. Kserokopie orzeczeń lekarskich lekarza medycyny pracy o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych lub pisemne oświadczenie o zobowiązaniu do jego przedstawienia w chwili podpisania umowy dla personelu wskazanego do udzielania świadczeń.
6. Kserokopie aktualnych zaświadczeń o szkoleniu bhp, a w przypadku wykonywania usług w narażeniu na działanie pola elektromagnetycznego – również aktualnego zaświadczenia o szkoleniu bhp w zakresie obsługi urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne lub pisemne oświadczenie o zobowiązaniu do jego przedstawienia w chwili podpisania umowy dla personelu wskazanego do udzielania świadczeń.
7. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.
8. Oświadczenie o zamieszkiwaniu/nie zamieszkiwaniu w innych krajach- zał. Nr 12
9. Oświadczenie o niekaralności – zał. Nr 13

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