

## OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT

### NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA RZECZ SZPITALA W PYSKOWICACH Sp. z o.o.

#### Zarząd Szpitala w Pyskowicach sp. z o.o. ul. Szpitalna 2 , 44-120 Pyskowice

działając na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz.U. z 2021r. poz. 711 z późniejszymi zmianami) i zaprasza do składania oraz uczestniczenia w konkursie ofert poprzedzającym zawarcie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na okres 24 miesięcy na zadania :

#### ZADANIE NR 1

- a. Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chorób wewnętrznych w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- b. Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chorób wewnętrznych w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- c. Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku

#### ZADANIE NR 2

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale anestezjologii w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich w oddziale anestezjologii w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku

#### ZADANIE NR 3

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale noworodków w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale noworodków w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku

#### ZADANIE NR 4

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chirurgii ogólnej z pododdziałem onkologicznym w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chirurgii ogólnej w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku
- d) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,

- e) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- f) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania

#### ZADANIE NR 5

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale ginekologiczno-położniczym w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale ginekologiczno-położniczym w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku
- d) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- e) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- f) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania

#### (PKWiU:86- usługi w zakresie opieki zdrowotnej)

- okres obowiązywania umowy od 01.04.2022r. do 31.03.2024r.

- oferty mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów i spełniające wymagania określone w:

1. ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2021r. poz.1373 z późn.zm.)
2. ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (tj. Dz.U. z 2021r. poz. 711 z późn.zm.)
3. rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tj. Dz.U. z 2019 r. poz.866)
4. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, który wraz z materiałami można pobrać od dnia **07.03.2022r.** w siedzibie Szpitala, pokój nr 17 w godzinach od 8<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup> od poniedziałku do piątku lub ze strony internetowej [www.szpitalpyskowice.com.pl](http://www.szpitalpyskowice.com.pl) zakładka zamówienia konkursy

Oferty należy składać pod rygorem odrzucenia, w formie papierowej w zamkniętych kopertach z pieczętką oferenta, od poniedziałku do piątku w godz. 8<sup>00</sup>-15<sup>00</sup> w sekretariacie Zarządu Szpitala w Pyskowicach ul. Szpitalna 2 pokój nr 17 **do dnia 22.03.2022r. do godz. 12.30**

Otwarcie ofert nastąpi dnia 22.03.2022r. o godz. 13.00 w siedzibie Szpitala – Sala Narad 44-120 Pyskowicach ul. Szpitalna 2.

W przypadku gdy świadczeniodawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej [www.szpitalpyskowice.com.pl](http://www.szpitalpyskowice.com.pl) i na tablicy informacyjnej w siedzibie szpitala

- a) Zarząd Szpitala w Pyskowicach zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
- b) W toku trwania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- c) Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że on jest oczywiście bezzasadny. Protest złożony po terminie nie podlega rozstrzygnięciu.
- d) Oferenci biorący udział w postępowaniu mogą wnieść do Prezesa Zarządu Szpitala w Pyskowicach sp. z o.o., w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Z poważaniem

Prezes Zarządu Szpitala w Pyskowicach sp. z o.o.

PREZES ZARZĄDU

Leszek Kubiak

Pyskowice, 07.03.2022r.

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

### I. Uwagi ogólne

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz materiały informacyjne o przedmiocie konkursu ofert poprzedzającego zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych – zwanych dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” - określają wymagania stawiane oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzenia konkursu oraz zgłaszania protestów i odwołań związanych z postępowaniem.
2. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Ogłoszeniu, Szczegółowych Warunkach Konkursy Ofert oraz załącznikach.

### II. Nazwa i adres zamawiającego

Szpital w Pyskowicach sp. z o. o.  
ul. Szpitalna 2  
44-120 Pyskowice  
Tel.32 233 24 24 faks 32 233 24 24 wew. 283  
www. Szpitalpyskowice.com.pl

### III. Opis przedmiotu konkursu oraz warunki realizacji zamówienia, czas wykonywania świadczeń zdrowotnych.

#### ZADANIE NR 1

- a. Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chorób wewnętrznych w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
  - b. Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chorób wewnętrznych w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
  - c. Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku
- 1) Planowanie zatrudnienia na okres zatrudnienia 24 miesięcy. Dyżury będą pełnione według grafiku. Ilość dyżurów będzie uzależniona od potrzeb Zamawiającego.
  - 2) Dodatkowe informacje o warunkach realizacji zamówienia można uzyskać w Zarządzie szpitala - kontakt przez 032 2332424 wew.232.

#### ZADANIE NR 2

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale anestezjologii w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich w oddziale anestezjologii w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku

- 1) Planowane zatrudnienia na okres 24 miesięcy. Dyżury będą pełnione według grafiku. Ilość dyżurów będzie uzależniona od potrzeb Zamawiającego.
- 2) Dodatkowe informacje o warunkach realizacji zamówienia można uzyskać w Zarządzie szpitala - kontakt przez 032 2332424 wew.232.

### **ZADANIE NR 3**

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale noworodków w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale noworodków w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku
  - 1) Planowane zatrudnienie na okres 24 miesięcy. Dyżury będą pełnione według grafiku. Ilość dyżurów będzie uzależniona od potrzeb Zamawiającego.
  - 2) Dodatkowe informacje o warunkach realizacji zamówienia można uzyskać w Zarządzie szpitala - kontakt przez 032 2332424 wew.232.

### **ZADANIE NR 4**

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chirurgii ogólnej z pododdziałem onkologicznym w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chirurgii ogólnej w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku
- d) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- e) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- f) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania
  - 1) Planowane zatrudnienia na okres 24 miesięcy. Dyżury będą pełnione według grafiku. Ilość dyżurów będzie uzależniona od potrzeb Zamawiającego.
  - 2) Dodatkowe informacje o warunkach realizacji zamówienia można uzyskać w Zarządzie szpitala - kontakt przez 032 2332424 wew.232.

### **ZADANIE NR 5**

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale ginekologiczno-położniczym w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale ginekologiczno-położniczym w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku
- d) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,

- e) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25
- f) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania
  - 1) Planowane zatrudnienia na okres 24 miesięcy. Dyżury będą pełnione według grafiku. Ilość dyżurów będzie uzależniona od potrzeb Zamawiającego.
  - 2) Dodatkowe informacje o warunkach realizacji zamówienia można uzyskać w Zarządzie szpitala - kontakt przez 032 2332424 wew.

**Oferent składa formularze ofertowe na dowolną ilość zadań od nr 1 do nr 5**

#### IV. Warunki wymagane od oferentów

Oferent winien legitymować się posiadaniem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie zgodnie z przedmiotem zamówienia i spełnia warunki określone w art.18, ust.4,6 oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej tekst jednolity ( tj. Dz.U. z 2021 poz.711 ze zmianami)

#### V. Wymagane dokumenty składane przez oferenta:

1. Formularz oferty – wypełniony zgodnie z składaną ofertą
2. Oświadczenie oferenta, że posiada kopię aktualnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP.
3. Oświadczenie oferenta, że posiada dyplom ukończenia szkoły, oraz że w przypadku wyboru przed podpisaniem umowy dostarczy kserokopię dokumentów
4. Oświadczenie oferenta, że posiada prawo wykonywania zawodu, oraz że w przypadku wyboru przed podpisaniem umowy dostarczy kserokopię dokumentów.
5. Oświadczenie oferenta, że posiada specjalizację w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych ofertą, oraz że w przypadku wyboru przed podpisaniem umowy dostarczy kserokopię dokumentów.
6. Oświadczenie oferenta, że posiada aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej oraz oświadczenie o przedłużeniu polisy do końca obowiązywania umowy i że w przypadku wyboru przed podpisaniem umowy dostarczy kserokopię dokumentów.
7. W przypadku posiadania dodatkowych kwalifikacji zawodowych należy opisać jakie - w przypadku wyboru przed podpisaniem umowy oświadcza, że dostarczy kserokopię dokumentów potwierdzających posiadanie dodatkowych kwalifikacji.

#### VI. Opis sposobu przygotowania oferty, zasady ogólne.

1. Oferent ma prawo złożyć oferty w zakresie pełnienia dyżurów lekarskich, lub świadczenia samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy na formularzach opracowanych przez udzielającego zamówienie.

2. Ofertę należy sporządzić – w języku polskim, czytelnym pismem odręcznym lub maszynowym (komputerowym).
3. Proponowaną cenę jednostkową świadczeń zdrowotnych, Oferent podaje w złotych polskich (PLN).
4. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać wszelkie wymagane w szczegółowych warunkach dokumenty i oświadczenia.
6. Wszystkie strony oferty oraz wszelkie miejsca, w których Oferent naniósł poprawki, muszą być podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta lub posiadającą pełnomocnictwo do dokonywania określonych czynności prawnych. Pełnomocnictwo w oryginale winno być dołączone do oferty.
7. Poprawki mogą być dokonane poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego poprawnego. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych ani nadpisanych, poza niezbędnymi do poprawy.
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi, na które składać się powinna **pełna nazwa oraz adres siedziby wraz z napisem:**  
**„Konkurs ofert – na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Szpitala w Pyskowicach sp. z o.o. zadanie nr .....**  
***Nie otwierać przed dniem 22.03.2022 do godz. 12.30***

#### VII. Termin związania ofertą

1. Oferent od chwili złożenia oferty do dnia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego jest związana jej treścią i nie jest uprawniony do jej zamiany w trakcie trwania postępowania konkursowego.
2. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.

#### VIII. Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących konkursu.

Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentem ze strony Zamawiającego jest Urszula Jasińska -kierownik działu kadr i spraw pracowniczych

#### IX. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie Zarządu pok. Nr 14, mieszczącym się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Szpitalnej 2, 44-120 Pyskowice.
2. Termin składania ofert : do dnia 22.03.2022r. do godz. 12.30 ( liczy się data wpływu do Zamawiającego).
3. Termin otwarcia ofert 22.03.2022r. godzina 13:00 w siedzibie Zamawiającego).

#### X. Sposób przeprowadzenia konkursu :

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje Komisję konkursową.

2.Szczegółowe zasady pracy Komisji konkursowej i tryb postępowania określa Regulamin przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie zamówień na wykonywanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych.

## XI. Kryteria i sposób oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Komisja kieruje się następującymi kryteriami oceny o znaczeniu:

Lp.	Opis kryterium wyboru	Ilość Przyznawanych punktów
1	Cena	90 Pkt
2	Posiadane kwalifikacje: Spełniające wymagania zawarte w warunkach wymaganych od oferentów Wyższe kwalifikacje niż zawarte warunkach wymaganych od oferentów	1 pkt 10 pkt

### **Dodatkowe postanowienia dot. kryterium cena:**

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

$$C = (C \text{ min}/C \text{ o}) \times 90 \text{ pkt}$$

gdzie:

C min- najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł)

C o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

### **Dodatkowe postanowienia dot. Kryterium Posiadane kwalifikacje:**

Spełniające wymagania zawarte w warunkach wymaganych od oferentów – zgodne z punktem IV.  
Warunki wymagane od oferentów – 1 pkt.

Wyższe kwalifikacje niż zawarte w warunkach wymaganych od oferentów – zgodne z punktem IV.  
Warunki wymagane od oferentów – 10 pkt.

**Maksymalna ilość jako można uzyskać łącznie – 100 punktów.**

2. Za ofertę najkorzystniejszą, złożoną w ramach konkursu ofert, zostanie uznana oferta, która uzyska największą łączną liczbę punktów
3. W przypadku gdy nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, ze względu na to, że dwie lub więcej ofert uzyskuje taka sama łączną liczbę punktów,



zamawiający wezwanie wykonawców, którzy złożyli ważne oferty do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

- XII. Rozstrzygnięcie konkursu ofert  
Informacja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie opublikowana na stronie internetowej zamawiającego oraz na tablicy ogłoszeń zamawiającego.
- XIII. Pouczenie o środkach odwoławczych przysługujących w toku konkursu.

**- Protest w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych**

1. W toku trwania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny. Protest złożony po terminie nie podlega rozstrzygnięciu.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest
4. Informację o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu niezwłocznie umieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
5. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.

**- Odwołanie**

1. Oferenci biorący udział w postępowaniu mogą wnieść do Prezesa Zarządu Szpitala w Pyskowicach sp. z o.o., w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu
2. Zamawiający rozpoznaje i rozstrzyga odwołanie najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania
3. Informację o uwzględnieniu lub oddaleniu odwołania Zamawiający niezwłocznie umieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

Wykaz załączników:

Załącznik: Formularz ofertowy

PREZES ZARZĄDU  
*Leszek Kutniak*

.....  
/pieczęć nagłówkowa oferenta/

.....  
miejscowości i data

Szpital w Pyskowicach sp. z o.o.

44-120 Pyskowice

ul. Szpitalna 2

## Formularz ofertowy na zadania 1,2,3,4,5

Imię i nazwisko

/nazwa:.....  
.....

Nr wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej.....

NIP..... REGON.....

Nr telefonu.....

Adres działalności gospodarczej : .....  
.....  
.....

Adres do korespondencji ( w przypadku gdy nie pokrywa się z adresem działalności gospodarczej):.....  
.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie 1,2,3,4,5

### Uwaga!

oferent wypełnia tylko pozycje, które go dotyczą

#### ZADANIE NR 1

- a. Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chorób wewnętrznych w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- b. Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chorób wewnętrznych w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- c. Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**

## ZADANIE NR 2

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale anestezjologii w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich w oddziale anestezjologii w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku)  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**

## ZADANIE NR 3

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale noworodków w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale noworodków w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**

## ZADANIE NR 4

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chirurgii ogólnej z pododdziałem onkologicznym w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale chirurgii ogólnej w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- d) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- e) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- f) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**

## ZADANIE NR 5

- a) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale ginekologiczno-położniczym w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25,  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- b) Pełnienie dyżurów lekarskich, w oddziale ginekologiczno-położniczym w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- c) Świadczenie samodzielnej opieki lekarskiej w regulaminowym czasie pracy tj. w godzinach od 7.25 do 15.00 od poniedziałku do piątku  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- d) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie od godziny 15.00 do godziny 7.25  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- e) Świadczenie zdrowotne w ramach pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni w soboty, niedziele i święta od godziny 7.25 do godziny 7.25  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**
- f) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania  
**cena brutto..... za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych**

### Uwaga

Planowane zatrudnienia na okres 24 miesięcy. Dyżury będą pełnione według grafiku. Ilość dyżurów będzie uzależniona od potrzeb Zamawiającego.

### Oświadczam, że:

Oświadczam, że posiadam kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym:

1. dyplom ukończenia studiów
2. prawo wykonywania zawodu, w tym odpowiednia specjalizację
3. aktualna polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej
4. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP.
5. Oświadczam, że dostarczę w/w dokumenty do wglądu w przypadku wyboru mojej oferty, a przed podpisaniem umowy. Oferent na wezwanie zamawiającego dostarczy do wglądu oryginały w/w dokumentów.

6. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie , szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie zgłaszam żadnych zastrzeżeń.
7. Świadczenia zdrowotne objęte konkursem będę udzielać w siedzibie udzielającego zamówienie oraz przy użyciu sprzętu należącego do udzielającego zamówienia.
8. Posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości zgodnie z wymogami rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019r.(Dz.U. 2019r poz. 866 z późniejszymi zmianami).
9. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, wykonywane na koszt własny bądź w przypadku braku powyższego orzeczenia , na dzień złożenia oferty zobowiązanie o przedłożeniu kopii orzeczenia o stanie zdrowia na dzień podpisania umowy.
10. W przypadku wyboru mojej oferty, umowa zostanie zawarta na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienie oraz miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
11. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
12. Oświadczam, że Udzielający zamówienia nie rozwiązał ze mną umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania z przyczyn leżących po stronie oferenta.
13. Deklaruję minimalną liczbę godzin wykonywanych w miesiącu w ramach realizowanych świadczeń zdrowotnych :
  - W regulaminowym czasie pracy.....
  - Dyżury .....
  - Gotowość .....
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych o ofercie na potrzeby przeprowadzenia konkursu ofert zorganizowanego przy Szpitalu w Pyskowicach sp. z o.o.

.....

/ podpis oferenta /