

OFERTA KONKURSOWA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy radiologów w Pracowniach Rentgenodiagnostyki Ogólnej, Mammografii oraz Ultrasonografii Zakładu Diagnostyki Obrazowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.

I. Dane o ofercie:

Imię i nazwisko/Nazwa firmy

.....

Adres.....

REGON.....

NIP.....

KRS/CEIDG/RPWDL.....

Numer telefonu

Adres e-mail

II. Proponowane wynagrodzenie za poszczególne rodzaje wykonywanych świadczeń:

L.p.	Rodzaj świadczenia medycznego	Cena (zł) brutto
1	Opis badania radiologicznego – 1 projekcja	
2	Opis badania radiologicznego – każda kolejna projekcja	
3	Badania kontrastowe pod skopią	
4	Urografia	
5	Opis badania mammograficznego	
6	Opis badania mammograficznego – program realizowany w ramach NFZ oraz program profilaktyczny	
7	Cystografia	
8	Badanie USG jamy brzusznej wraz z opisem-jedno badanie	

9	Badanie USG tarczycy wraz z opisem-jedno badanie	
10	Badanie USG jąder i powrózka nasiennego wraz z opisem-jedno badanie	
11	Badanie USG sutków wraz z opisem-jedno badanie	
12	Badanie USG układu moczowego i prostaty wraz z opisem-jedno badanie	
13	Badanie USG miednicy mniejszej wraz z opisem-jedno badanie	
14	Badanie USG ślinianki wraz z opisem-jedno badanie	
15	Badanie USG szyi wraz z opisem-jedno badanie	
16	DOPPLER tętnic kończyn dolnych lub górnych -jedna kończyna wraz z opisem-jedno badanie	
17	DOPPLER tętnic kończyn dolnych lub górnych -dwie kończyny wraz z opisem-jedno badanie	
18	DOPPLER żył kończyn dolnych lub górnych- jedna kończyna wraz z opisem-jedno badanie	
19	DOPPLER żył kończyn dolnych lub górnych- dwie kończyny wraz z opisem-jedno badanie	
20	DOPPLER aorty brzusznej i tętnic biodrowych wraz z opisem-jedno badanie	
21	DOPPLER tętnic szyjnych wraz z opisem-jedno badanie	
22	DOPPLER tętnic kręgowych i szyjnych wraz z opisem-jedno badanie	
23	Badanie USG przezciemiączkowe wraz z opisem-jedno badanie	
24	Badanie USG bioderek wraz z opisem-jedno badanie	
25	Badanie USG stawu barkowego wraz z opisem-jedno badanie	
26	Badanie USG stawu kolanowego wraz z opisem-jedno badanie	
27	Badanie USG stawu skokowego wraz z opisem-jedno badanie	
28	Badanie USG podudzia wraz z opisem-jedno badanie	
29	Badanie USG przedramienia wraz z opisem-jedno badanie	
30	Badanie USG pośladka wraz z opisem-jedno badanie	
31	Badanie USG inne wraz z opisem-jedno badanie	
32	Badanie USG węzłów chłonnych i okolica wraz z opisem-jedno badanie	
33	Badanie USG powłok jamy brzusznej z oceną przepuklin wraz z opisem-jedno badanie	

34	Badanie USG jamy brzusznej u niemowląt i dzieci wraz z opisem-jedno badanie	
35	Badanie USG układu moczowego u niemowląt i dzieci wraz z opisem-jedno badanie	
36	Badanie USG moszny u niemowląt i dzieci wraz z opisem-jedno badanie	
37	Badanie USG tarczycy u niemowląt i dzieci wraz z opisem-jedno badanie	
38	Badanie USG ślinianek u niemowląt i dzieci wraz z opisem-jedno badanie	
39	Badanie USG stawy biodrowe do 12 m.ż. wraz z opisem-jedno badanie	
40	Badanie USG węzły chłonne- jedna okolica wraz z opisem-jedno badanie	
41	Badanie USG Płuc dzieci wraz z opisem-jedno badanie	
42	USG - program realizowany w ramach NFZ oraz program profilaktyczny	

III. Doświadczenie zawodowe Oferenta / osób wskazanych do udzielania świadczeń.

L.p.	Osoba udzielająca świadczeń	Liczba lat doświadczenia w radiologii i diagnostyce obrazowej	Doświadczenie w USG	Doświadczenie w mammografii	Doświadczenie w opisywaniu RTG

IV. Oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie i akceptuje warunki konkursu bez żadnych zastrzeżeń.
2. Zapoznał się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i akceptuje je bez żadnych zastrzeżeń.
3. Spełnia wszystkie warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz we wzorze umowy.
4. Jest związany z ofertą przez okres 30 dni.
5. Akceptuje załączony wzór umowy i w razie wyboru naszej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia i na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
6. Posiada wymagane kwalifikacje, uprawnienia, PWZ, specjalizację.
6. Będzie wykonywał świadczenia z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, Kodeksem Etyki Lekarskiej, obowiązującymi rozporządzeniami MZ oraz Zarządzeniami Prezesa NFZ oraz zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa, regulaminów i procedur ZOZ Oświęcim i zobowiązuje się do zachowania tajemnicy medycznej, zawodowej i organizacyjnej.
7. Wszystkie załączone kopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
8. Nie podlega wykluczeniu/odrzuconiu i nie złożył nieprawdziwych informacji oraz, że wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty zawierają dane aktualne na dzień składania oferty.
9. Nie rozwiązano ze mną w ostatnich 5 latach umowy bez wypowiedzenia z przyczyn leżących po mojej stronie.
10. Posiada albo będzie posiadał od pierwszego dnia udzielania świadczeń wymagane OC, którego kopię dołączam do niniejszej oferty oraz zobowiązuje się do utrzymania polisy OC w czasie trwania umowy i przekazywania Udzielającemu Zamówienia kopii polis dotyczących kolejnych okresów ubezpieczenia najpóźniej na 14 dni przed upływem okresu obowiązywania dotychczasowej polisy OC.
11. Wyraża zgodę na poprawienie oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych.
12. Zobowiązuje się do przestrzegania procedur ZOZ, praw pacjenta, RODO, tajemnicy zawodowej, BHP, ISO i standardów akredytacyjnych.
13. Dane dotyczące doświadczenia zawodowego podane w ofercie są prawdziwe i aktualne na dzień składania oferty oraz mogą stanowić podstawę oceny oferty w kryterium doświadczenia.

V Wymagane dokumenty dołączone do Oferty Konkursowej:

1. **Załącznik nr 2** - Zaakceptowany wzór umowy.
2. **Załącznik nr 3** - Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentami obowiązującymi w ZOZ w Oświęcimiu
3. **Załącznik nr 4** - W przypadku udzielania świadczeń przez osoby będące pracownikami oferenta należy wskazać osoby wykonujące zamówienie wraz z ich kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do wykonywania przedmiotu zamówienia
4. **Załącznik nr 5**- Klauzula informacyjna RODO.
5. Aktualny wydruk z właściwego rejestru, w szczególności CEIDG, KRS lub Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
6. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli ofertę podpisuje osoba niewidniejąca we właściwym rejestrze albo działająca jako pełnomocnik.
7. Zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP
8. Ważne i aktualne orzeczenie lekarskie dopuszczające do udzielania świadczeń w zakresie konkursu ofert.
9. Dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej związanej z udzielanymi świadczeniami począwszy od pierwszego dnia wykonywania świadczeń objętych umową, co powinno być potwierdzone dołączoną kserokopią aktualnej polisy ubezpieczenia OC.
10. Dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganego wykształcenia i doświadczenia: dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych, prawo wykonywania zawodu, dyplom potwierdzający uzyskanie specjalizacji w dziedzinie radiologii lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w zakresie radiologii lub rentgenodiagnostyki, lub radiodiagnostyki.
11. Certyfikaty potwierdzające odbyte szkolenia i dodatkowe kwalifikacje.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

