

Znak sprawy: M /28 / 18 / 2022
Sprawa: Marketing.5330.3.10.2022

Załącznik nr 1 do SWKO

Szczecin, dnia2022 r.

FORMULARZ OFERTY

Ja niżej podpisany (a)
zamieszkały (a) w
przy ul.
Tel.....e-mail:.....

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w poniższym zakresie (podkreślić wybrane zadanie):

Zadanie I

udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Pracowni Medycyny Nuklearnej oraz koordynowanie pracą Pracowni zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń

a/ za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Pracowni Medycyny Nuklearnej

ryczałt:zł brutto miesięcznie

(słownie:.....)

b/ za koordynowanie pracą Pracowni Medycyny Nuklearnej

ryczałt:zł brutto miesięcznie

(słownie:.....)

c/ za wykonywanie badań scyntygraficznych w ramach badań onkologicznych na rzecz pacjentów podmiotów wskazanych przez Udzielającego Zamówienia

- za każde badaniezł brutto

(słownie:.....)

Zadanie II

udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni chirurgicznej oraz udzielanie konsultacji na rzecz Rejonowej Wojskowej Komisji Lekarskiej, Medycyny Pracy i innych podmiotów wskazanych przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń

1/ udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni chirurgicznej

wynagrodzenie w wysokości% wartości każdego wykonanego, zweryfikowanego i zapłaconego przez NFZ punktu rozliczeniowego określonego dla świadczeń finansowanych

odrębnie w systemie PSZ w ramach obowiązującej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia

(słownie:.....%.)

2/ udzielanie konsultacji przez lekarza na rzecz Rejonowej Wojskowej Komisji Lekarskiej

- za każdą poradę/konsultację/badanie w zakresie reumatologiizł brutto

(słownie:.....)

3/ udzielanie konsultacji przez lekarza na rzecz Medycyny Pracy i innych podmiotów wskazanych przez Udzielającego Zamówienia

- za każdą poradę/konsultację/badanie w zakresie reumatologiizł brutto

(słownie:.....)

Zadanie III

udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Poradni Ginekologiczno-Położniczej, udzielanie konsultacji pacjentom innych oddziałów Szpitala, udzielanie konsultacji na rzecz Rejonowej Wojskowej Komisji Lekarskiej, Medycyny Pracy i innych podmiotów wskazanych przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń

1/ udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Ginekologiczno-Położniczej

za każdy punkt wypracowany w Poradni zrealizowany, zweryfikowany i zapłacony przez Narodowy Fundusz Zdrowia - zł brutto

(słownie:.....)

2/ udzielanie konsultacji pacjentom Oddziałów Szpitalnych

.....zł brutto za konsultację

(słownie:.....)

3/ udzielanie konsultacji przez lekarza na rzecz Rejonowej Wojskowej Komisji Lekarskiej, Medycyny Pracy i innych podmiotów wskazanych przez UZ

a/ za każdą poradę/konsultację/badanie w Poradni na rzecz RWKL

.....zł brutto

(słownie:.....)

b/ za każdą poradę/konsultację/badanie w Poradni na rzecz Medycyny Pracy i innych podmiotów wskazanych przez UZ

.....zł brutto

(słownie:.....)

Zadanie IV

udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Izbie Przyjęć oraz pełnienie stacjonarnych dyżurów medycznych w Izbie Przyjęć oraz Oddziałach Szpitalnych

1/ pełnienie stacjonarnych dyżurów medycznych w Oddziale Chorób Wewnętrznych - dyżur łączony z Oddziałem Kardiologicznym, Rehabilitacji, Endokrynologii i Dermatologii

.....zł brutto za 1 godz. dyżuru

(słownie:.....)

2/ udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Izbie Przyjęć

.....zł brutto za 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych

(słownie:.....)

3/ pełnienie stacjonarnych dyżurów medycznych w Izbie przyjęć

.....zł brutto za 1 godz. dyżuru

(słownie:.....)

4/ pełnienie stacjonarnych dyżurów medycznych w Oddziale Chorób Wewnętrznych - dyżur łączony z Oddziałem Kardiologicznym, Rehabilitacji, Endokrynologii i Dermatologii oraz Izbą Przyjęć

.....zł brutto za 1 godz. dyżuru

(słownie:.....)

5/ udzielanie świadczeń medycznych osobom doprowadzonym przez funkcjonariuszy służb w zakresie wykonywania badania lekarskiego osobie doprowadzonej do Izby Przyjęć i przewidzianej do umieszczenia w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych, wydania zaświadczenia o braku lub wystąpieniu przeciwwskazań medycznych oraz wypisaniu recepty na niezbędne leki

-zł brutto

(słownie:.....)

Zadanie V

udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie onkologii klinicznej – udział w konsyliach w ramach szybkiej terapii onkologicznej (pakiet onkologiczny)

ryczałt:zł brutto miesięcznie

(słownie:.....)

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia i ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem(am) konieczne informacje do przygotowania oferty i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Komendanta Szpitala.
2. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do dostarczenia w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w uzasadnionych przypadkach najpóźniej w terminie 30 dni od jej podpisania, kopii polisy ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej podmiotów przyjmujących zamówienia na świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przy udzielaniu tych świadczeń, z rozszerzeniem na wirusowe zapalenie wątroby i wirusa HIV.
3. Oświadczam, że nie toczą się wobec mnie żadne postępowania sądowe ani postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu lekarza.

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty (kopie):

- a)
- b)

.....
/data sporządzenia oferty/

.....
/PIECZĘĆ I PODPIS OFERENTA/

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ przy ul. Piotra Skargi 9-11, 70 - 965 Szczecin. Z Administratorem można się kontaktować na wskazany adres, telefon nr 91 810 58 00 lub e-mail: sekretariat@109szpital.pl.
2. Inspektor Ochrony Danych dostępny jest pod telefonem nr 91 810 59 40 lub adresem email: iodo@109szpital.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z właściwymi przepisami Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w celu przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jak również zawarcia umowy na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych oraz jej realizacji, a także udokumentowania postępowania i jego archiwizacji.
4. Administrator przekazuje dane osobowe odbiorcom w ramach świadczenia usług na administrowanie i serwisowanie systemami informatycznymi, hosting, obsługę poczty oraz innym podmiotom lub organom publicznym, wyłącznie w przypadkach wskazania właściwej podstawy prawnej. Ponadto Pani/Pana dane udostępniane są zainteresowanym na podstawie właściwych przepisów Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. W przypadku postępowań w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez 5 lat. Natomiast umowy z przyjmującymi zamówienie wraz z dokumentacją dotyczącą ich realizacji przechowywane będą przez 10 lat. Okres przechowywania liczony jest od 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia sprawy.
6. Uwzględniając ograniczenia wynikające z przepisów prawa, przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, w tym otrzymania kopii, ich sprostowania lub uzupełnienia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Obowiązek podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych wynika z Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Konsekwencje niepodania danych wynikają z wymienionych ustaw.