



Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II
w Siedlcach
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Regon – 141944750 NIP – 821-257-76-07
KRS – 0000336825
08-110 Siedlce, ul. Poniatowskiego 26
www.szpital.siedlce.pl kadry@szpital.siedlce.pl
tel. 25 64 03 304 fax. 25 64 03 224

Siedlce, dnia 14 stycznia 2025 roku

Nr konkursu ofert: ZZ.1130.1.2025

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

„Postępowanie o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących usługi lekarskie w zakresie medycyny ratunkowej”

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (Zadanie A),
2. Załącznik nr 2 - Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej przez specjalistów medycyny ratunkowej (Zadanie B),
3. Załącznik nr 3 - Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej przez lekarzy specjalistów z zakresu: chirurgii, chorób wewnętrznych, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, anestezjologii i intensywnej terapii, pediatrii lub lekarzy w trakcie specjalizacji z zakresu medycyny ratunkowej będących po drugim roku tej specjalizacji (Zadanie C),
4. Załącznik nr 4 - Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej przez lekarzy (nie wymienionych w zadaniu A, B, C),
5. Załącznik nr 5- Zakres obowiązków ordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
6. Załącznik nr 6 - Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne- Zadanie A,
7. Załącznik nr 7 - Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne- Zadanie B,C,D,

ZATWIERDZIŁ

PREZES ZARZĄDU

.....
Marek Kuliński
(podpis i pieczęć)

Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) określają zasady przeprowadzenia konkursu, jego przedmiot, podmioty uprawnione do składania ofert, wymagania stawiane oferentom, sposób przygotowania i złożenia ofert, tryb oraz kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty, środki odwoławcze oraz inne niezbędne informacje dotyczące konkursu.

Postępowanie jest prowadzone w trybie konkursu ofert na świadczenia zdrowotne na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz.991 z późn. zm).

Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, 146 ust. 1, art. 147 – 150, 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.).

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przeprowadza Komisja konkursowa zgodnie „Regulaminem Komisji Konkursowej” obowiązującym u Udzielającego zamówienia.

I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA

Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. , ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, spełniające warunki określone ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odrębnych przepisach i zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie w rodzaju stacjonarne i całodobowe leczenie szpitalne służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonania **w zakresie medycyny ratunkowej**, w następujących zadaniach:

Zadanie A

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Szpitalnego Cddziału Ratunkowego.

Zadanie B

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej przez specjalistów medycyny ratunkowej.

Zadanie C

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej przez lekarzy specjalistów z zakresu: chirurgii, chorób wewnętrznych, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, anestezjologii i intensywnej terapii, pediatrii lub lekarzy w trakcie specjalizacji z zakresu medycyny ratunkowej będących po drugim roku tej specjalizacji.

Zadanie D

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej (przez lekarzy niewymienionych w Zadaniach A, B i C).

85121100-4 ogólne usługi lekarskie

2. Miejsce realizacji zamówienia: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o., w szczególności Szpitalny Oddział Ratunkowy.
3. Termin wykonania zamówienia : od dnia podpisania umowy – 31.01.2027 r.

4. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.
5. Przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi 2720 godzin.
6. Postępowanie konkursowe dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych przez 17 osób.
7. Dopuszcza się możliwość złożenia oferty przez większą liczbę oferentów niż wskazano powyżej.
8. Oferent jest zobowiązany zadeklarować udzielanie świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 4 dyżurów w miesiącu kalendarzowym, każdy w wymiarze co najmniej 12 godzin.

III. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

O udzielenie świadczeń zdrowotnych może ubiegać się podmiot/osoba, która:

- 1) spełnia wymagania określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 2) posiada udokumentowane kwalifikacje do wykonywania zawodu lekarza/posiada specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej/jest w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej po drugim roku tej specjalizacji,
- 3) posiada specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej – dotyczy oferty na wykonywanie zadań ordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- 4) posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 5) posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 6) posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- 7) posiada aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego z zakresu BHP i p.poż na warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- 8) posiada aktualne ubezpieczenie OC,
- 9) nie była prawomocnie skazana za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym 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 niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
- 10) nie jest zamieszczona w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.

IV. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań określonych w pkt III, które należy złożyć wraz z ofertą:

- 1) aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP/KRS.,
- 2) kserokopia zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską właściwą dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej lekarza,
- 3) kserokopia dyplomu ukończenia studiów kierunkowych,
- 4) kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza,
- 5) kserokopia innych dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zawodowe: dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty medycyny ratunkowej/dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej lub innej formy kształcenia podyplomowego,

- 6) kserokopia dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty: chirurgii, chorób wewnętrznych, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, anestezjologii i intensywnej terapii, pediatrii
 - 7) kserokopia polisy OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy od dnia obowiązywania umowy,
 - 8) kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu zaświadczenia najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
 - 9) kserokopia aktualnego zaświadczenia o odbytym szkoleniu ogólnym z zakresu BHP i p.poż na warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu zaświadczenia najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
 - 10) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, iż nie była prawomocnie skazana za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym 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 niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego lub oświadczenie o dostarczeniu zaświadczenia najpóźniej w dniu podpisania umowy.
2. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

V. KRYTERIA OCENY OFERT

Udzielający zamówienia dokona oceny ofert według następujących kryteriów:

Zadanie A

- A1) stawka (wyrażona w złotych) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej – 50 %
 Oferta z najniższą ceną otrzyma 50 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 50 \%$$

Op – ocena punktowa

- A2) stawka (wyrażona w złotych) za jedną dobę wykonywania zadań ordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – 55%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 55 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 55 \%$$

Op – ocena punktowa

A3) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 192 godzin -20%
Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 20 \%$$

Op – ocena punktowa

A4) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 144 godzin -20%
Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 20 \%$$

Op – ocena punktowa

A5) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 96 godzin -10%
Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10 \%$$

Op – ocena punktowa

A6) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych za dyżur 12-godzinny - 10%
Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10 \%$$

Op – ocena punktowa

A7) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniu ustawowo wolnym od pracy (z zastrzeżeniem A8 i A9) – 5 %
Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5 \%$$

Op – ocena punktowa

A8) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach: 24 XII, 25 XII i 31 XII – 10 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10 \%$$

Op – ocena punktowa

A9) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach: 1 I, I i II Dzień Wielkiej Nocy, 26 XII – 10 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10 \%$$

Op – ocena punktowa

A10) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) za sporządzenie karty z leczenia szpitalnego (wypisu pacjenta z SOR) - 5%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5 \%$$

Op – ocena punktowa

A11) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) za badanie lekarskie 1 osoby zatrzymanej przez organy ścigania i wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie - 5%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5 \%$$

Op – ocena punktowa

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający zamówienia będzie obliczał wartość punktową w oparciu o następujący wzór: $A1+A2+A3+A4+A5+A6+A7+A8+A9+A10+A11$ =wartość punktowa oferty. Maksymalna wartość punktowa = 200 pkt

Op – ocena punktowa

Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, której Oferent spełnił warunki udziału w postępowaniu oraz której zostanie przyznana najwyższa liczba punktów na podstawie kryteriów oceny ofert.

Punkty za cenę dla oferty badanej będą zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku i będą stanowić końcową ocenę oferty badanej.

Umowa zostanie zawarta z oferentem wybranym w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, po:

- 1) ujemnej weryfikacji umieszczenia Oferenta w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, co następuje na podstawie udostępnionych przez oferenta danych, zgodnych z § 14 Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (druk kwestionariusza osobowego dla wybranego oferenta w postępowaniu konkursowym udostępniony będzie do uzupełnienia w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi),
- 2) przedłożeniu najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych informacji i oświadczeń, o których mowa w Załączniku Nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

Zadanie B

B1) stawka (wyrażona w złotych) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej – 50 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 50 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$\text{Op} = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 50 \%$$

Op – ocena punktowa

B2) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 192 godzin -20%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$\text{Op} = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 20 \%$$

Op – ocena punktowa

B3) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 144 godzin -20%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$\text{Op} = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 20 \%$$

Op – ocena punktowa

B4) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 96 godzin -10%
Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10\%$$

Op – ocena punktowa

B5) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych za dyżur 12-godzinny - 10%
Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10\%$$

Op – ocena punktowa

B6) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniu ustawowo wolnym od pracy (z zastrzeżeniem B7 i B8) – 5 %
Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5\%$$

Op – ocena punktowa

B7) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach: 24 XII, 25 XII i 31 XII – 10 %
Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10\%$$

Op – ocena punktowa

B8) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach: 1 I, I i II Dzień Wielkiej Nocy, 26 XII – 10 %
Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10 \%$$

Op – ocena punktowa

B9) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za pełnienie funkcji Szefa Dyżuru SOR (pełnienie funkcji w czasie nieobecności ordynatora SOR przez osobę wyznaczoną, będącą specjalistą z zakresu medycyny ratunkowej lub specjalistą z zakresu: chirurgii, chorób wewnętrznych, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, anestezjologii i intensywnej terapii, pediatrii lub będącej w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej po drugim roku tej specjalizacji) - 5%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5 \%$$

Op – ocena punktowa

B10) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) za sporządzenie karty z leczenia szpitalnego (wypisu pacjenta z SOR) - 5%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5 \%$$

Op – ocena punktowa

B11) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) za badanie lekarskie 1 osoby zatrzymanej przez organy ścigania i wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie - 5%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5 \%$$

Op – ocena punktowa

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający zamówienia będzie obliczał wartość punktową w oparciu o następujący wzór: B1+B2+B3+B4+B5+B6+B7+B8+B9+B10+B11=wartość punktową oferty. Maksymalna wartość punktową = 150 pkt.

Op – ocena punktowa

Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, której Oferent spełnił warunki udziału w postępowaniu oraz której zostanie przyznana najwyższa liczba punktów na podstawie kryteriów oceny ofert.

Punkty za cenę dla oferty badanej będą zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku i będą stanowić końcową ocenę oferty badanej.

Umowa zostanie zawarta z oferentem wybranym w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, po:

- 1) ujemnej weryfikacji umieszczenia Oferenta w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, co następuje na podstawie udostępnionych przez oferenta danych, zgodnych z § 14 Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (druk kwestionariusza osobowego dla wybranego oferenta w postępowaniu konkursowym udostępniony będzie do uzupełnienia w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi),
- 2) przedłożeniu najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych informacji i oświadczeń, o których mowa w Załączniku Nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

Zadanie C

C1) stawka (wyrażona w złotych) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej – 50 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 50 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 50 \%$$

Op – ocena punktowa

C2) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 192 godzin -20%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 20 \%$$

Op – ocena punktowa

C3) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 144 godzin -20%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 20 \%$$

Op – ocena punktowa

C4) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 96 godzin -10%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10 \%$$

Op – ocena punktowa

C5) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych za dyżur 12-godzinny - 10%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10 \%$$

Op – ocena punktowa

C6) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniu ustawowo wolnym od pracy (z zastrzeżeniem C7 i C8) – 5 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5 \%$$

Op – ocena punktowa

C7) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach: 24 XII, 25 XII i 31 XII – 10 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10 \%$$

Op – ocena punktowa

C8) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach: 1 I, I i II Dzień Wielkiej Nocy, 26 XII – 10 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10 \%$$

Op – ocena punktowa

- C9) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za pełnienie funkcji Szefa Dyżuru SOR (pełnienie funkcji w czasie nieobecności ordynatora SOR przez osobę wyznaczoną, będącą specjalistą z zakresu medycyny ratunkowej lub specjalistą z zakresu: chirurgii, chorób wewnętrznych, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, anestezjologii i intensywnej terapii, pediatrii lub będącej w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej po drugim roku tej specjalizacji) - 5%
- Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5\%$$

Op – ocena punktowa

- C10) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) za sporządzenie karty z leczenia szpitalnego (wypisu pacjenta z SOR) - 5%
- Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5\%$$

Op – ocena punktowa

- C11) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) za badanie lekarskie 1 osoby zatrzymanej przez organy ścigania i wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie - 5%
- Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5\%$$

Op – ocena punktowa

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający zamówienia będzie obliczał wartość punktową w oparciu o następujący wzór: $C1+C2+C3+C4+C5+C6+C7+C8+C9+C10+C11$ =wartość punktowa oferty. Maksymalna wartość punktowa = 150 pkt.

Op – ocena punktowa

Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, której Oferent spełnił warunki udziału w postępowaniu oraz której zostanie przyznana najwyższa liczba punktów na podstawie kryteriów oceny ofert. Punkty za cenę dla oferty badanej będą zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku i będą stanowić końcową ocenę oferty badanej.

Umowa zostanie zawarta z oferentem wybranym w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, po:

- 1) ujemnej weryfikacji umieszczenia Oferenta w Rejestrze Sprawców Przepstępstw na Tle Seksualnym, co następuje na podstawie udostępnionych przez oferenta danych, zgodnych z § 14 Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (druk kwestionariusza osobowego dla wybranego oferenta w postępowaniu konkursowym udostępniony będzie do uzupełnienia w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi),
- 2) przedłożeniu najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych informacji i oświadczeń, o których mowa w Załączniku Nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

Zadanie D

D1) stawka (wyrażona w złotych) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej – 50 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 50 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 50 \%$$

Op – ocena punktowa

D2) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 192 godzin -20%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 20 \%$$

Op – ocena punktowa

D3) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 144 godzin -20%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 20 \%$$

Op – ocena punktowa

D4) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 96 godzin -10%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10\%$$

Op – ocena punktowa

D5) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych za dyżur 12-godzinny - 10%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10\%$$

Op – ocena punktowa

D6) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniu ustawowo wolnym od pracy (z zastrzeżeniem D7 i D8) – 5 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5\%$$

Op – ocena punktowa

D7) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach: 24 XII, 25 XII i 31 XII – 10 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10\%$$

Op – ocena punktowa

D8) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach: 1 I, I i II Dzień Wielkiej Nocy, 26 XII – 10 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 10\%$$

Op – ocena punktowa

D9) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) za sporządzenie karty z leczenia szpitalnego (wypisu pacjenta z SOR) - 5%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5 \%$$

Op – ocena punktowa

D10) wysokość dodatku (wyrażona w złotych) za badanie lekarskie 1 osoby zatrzymanej przez organy ścigania i wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie - 5%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 5 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej}} \times 5 \%$$

Op – ocena punktowa

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający zamówienia będzie obliczał wartość punktową w oparciu o następujący wzór: $D1+D2+D3+D4+D5+D6+D7+D8+D9+D10$ =wartość punktowa oferty. Maksymalna wartość punktowa = 145 pkt.

Op – ocena punktowa

Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, której Oferent spełnił warunki udziału w postępowaniu oraz której zostanie przyznana najwyższa liczba punktów na podstawie kryteriów oceny ofert.

Punkty za cenę dla oferty badanej będą zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku i będą stanowić końcową ocenę oferty badanej.

Umowa zostanie zawarta z oferentem wybranym w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, po:

- 1) ujemnej weryfikacji umieszczenia Oferenta w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, co następuje na podstawie udostępnionych przez oferenta danych, zgodnych z § 14 Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (druk kwestionariusza osobowego dla wybranego oferenta w postępowaniu konkursowym udostępniony będzie do uzupełnienia w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi),
- 2) przedłożeniu najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych informacji i oświadczeń, o których mowa w Załączniku Nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

Przyjmującemu zamówienie będzie przysługiwać dodatkowe wynagrodzenie w wysokości 16% wartości wag punktowych przyporządkowanych do kategorii zdrowia pacjenta w SOR zgodnie z właściwym zarządzeniem Prezesa NFZ, pomniejszonej o wartość wag punktowych dla kategorii II, przyjmując, że 1 pkt = 1 zł a wysokość wynagrodzenia z tego tytułu nie może przekroczyć 100,00 zł (słownie: sto złotych) za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć na zgodzie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu ofertowym zgodnie ze wzorem stanowiącym odpowiednio Załącznik nr 1, Załącznik nr 2, Załącznik nr 3, Załącznik nr 4.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i załączniki określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
3. Ofertę podpisuje Oferent lub osoba przez niego upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego notarialnie.
4. Miejsca w ofercie, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent lub osoba, o której mowa w pkt 3. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
5. Dokumenty składające się na ofertę muszą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
6. W przypadku osób, których oferty konkursowe zostały przyjęte w poprzednim postępowaniu konkursowym do oferty należy dołączyć oświadczenie, że wymagane dokumenty znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia. W sytuacji, gdy dokumenty złożone na potrzeby ostatniego postępowania konkursowego uległy zmianie lub straciły aktualność - Oferent zobowiązany jest do złożenia kopii aktualnych dokumentów!

VII.MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienia, pokój Nr 136 – Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi, w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie lub innym opakowaniu, uniemożliwiającym zapoznanie się z jej treścią przed otwarciem.
2. Koperta powinna posiadać oznaczenie:

**Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie medycyny ratunkowej- Zadanie A
lub**

**Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie medycyny ratunkowej- Zadanie B
lub**

**Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie medycyny ratunkowej- Zadanie C
lub**

**Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie medycyny ratunkowej- Zadanie D**

oraz nazwę i adres Oferenta, aby Ofertę można było odesłać nie otwartą w przypadku złożenia Oferty po terminie.

3. **Termin składania ofert** upływa w dniu **22 stycznia 2025 roku, o godz. 13.00**
4. **Otwarcie ofert** nastąpi w dniu **22 stycznia 2025 roku, o godz. 13.30** w pok. nr 136 w siedzibie Udzielającego zamówienia.
5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.

VIII.POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu na podstawie art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki

- zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.), Regulaminu Komisji Konkursowej, a także do negocjacji cen i wyboru większej liczby ofert celem realizacji całości zamówienia oraz dla zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru takiej ilości ofert, aby móc zrealizować wszystkie wymogi ilościowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych określone przez NFZ.
 3. Oferentowi przysługuje prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z zasadami określonymi w art. 152, 153 oraz 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146z późn.zm.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz.991 z późn. zm.).
 4. Z wybranymi Oferentami Udzielający zamówienia, po upływie terminu przewidzianego na środki ochrony prawnej, podpisze umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodną ze wzorem stanowiącym odpowiedni załącznik.
 5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty wskazanej jako termin składania ofert.
 6. W związku z wymogami art. 24 oraz art. 25 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o. o. z siedzibą w Siedlcach wdrożył procedurę dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, zawierającą: rodzaje naruszeń prawa podlegające zgłoszeniom, osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń wewnętrznych; zasady zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następczych; warunki objęcia ochroną sygnalistów zgłaszających informacje o naruszeniach prawa; środki ochrony sygnalistów; tryb dokonywania zgłoszeń zewnętrznych. Pełna treść wyżej wymienionego dokumentu dostępna na stronie internetowej Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o. o. z siedzibą w Siedlcach.

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE MEDYCYNY RATUNKOWEJ WRAZ Z WYKONYWANIEM ZADAŃ ORDYNATORA
SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO**

Imię:
Nazwisko:
PESEL:
Adres zamieszkania:
Nr telefonu: e-mail :
Nazwa firmy:
NIP: REGON:
Nr z rejestru podmiotów wykonujących działalność
lecniczą:
Nr prawa wykonywania zawodu:
Adres prowadzenia praktyki lekarskiej/ działalności gospodarczej :
Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki/działalności gospodarczej):
.....

Udzielający zamówienia

**Mazowiecki Szpital Wojewódzki
im. św. Jana Pawła II w Siedlcach
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Poniatowskiego 26
08-110 Siedlce**

Oferuję udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej, na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarze co najmniej 4 dyżurów po co najmniej 12 godzin i deklaruję udzielenie świadczeń zdrowotnych w wymiarzegodzin m. miesięcznie i proponuję:

- 1) stawkę w wysokościzł (słownie złotych) brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) stawkę w wysokościzł (słownie złotych.....) brutto za jedną dobę wykonywania zadań ordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z pozostawaniem w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 3) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 192 godzin,
- 4) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 144 h,
- 5) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 96 godzin,
- 6) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych za dyżur 12-godzinny,
- 7) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniu ustawowo wolnym od pracy w dzień wolny od pracy,
- 8) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach 24 XII, 25 XII, 31 XII,
- 9) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach 1I, I i II dzień Wielkiej Nocy, 26 XII,

- 10) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) za sporządzenie karty z leczenia szpitalnego (wypisu pacjenta z SOR),
- 11) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) za badanie lekarskie 1 osoby zatrzymanej przez organy ścigania i wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Komisji Konkursowej”, projektem umowy, akceptuję je w pełnym zakresie i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
- 2) spełniam wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
- 3) zapoznałem/am się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania usług objętych przedmiotem zamówienia,
- 4) posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,
- 5) wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym (stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty),
- 6) dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- 7) spełniam warunek określony w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ((t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146),
- 8) posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
- 9) nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywana zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
- 10) nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 11) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 12) posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 13) w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 14) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy,
- 15) nie jestem zamieszczony/a w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze,
- 16) nie byłam/em prawomocnie skazana/y za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym 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 niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwu czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Zobowiązuję się do dostarczenia najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- 1) umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartej zgodnie z przepisami, określonymi przez ministra właściwego do spraw instytucji finansowych,
- 2) aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,

- 3) zaświadczenia o ukończeniu szkolenia ogólnego z zakresu BHP i ppoż. na warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- 4) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
- 5) informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi albo przedłożenia informacji z rejestru karnego tego państwa, jeżeli prawo państwa obywatelstwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi – dotyczy osób posiadających obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska,
- 6) oświadczenia o państwie lub państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz przedłożenia informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi albo przedłożenia informacji z rejestru karnego tego państwa, jeżeli prawo państwa obywatelstwa/ państwa lub państw, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,
- 7) oświadczenia, iż prawo w państwie obywatelstwa lub prawo w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa nie przewiduje sporządzania informacji z rejestrów karnych lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego – jeżeli dotyczy
- 8) oświadczenia, iż nie byłam/ nie byłem prawomocnie skazany w państwie obywatelstwa/ w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym 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 dopuściłam/dopuściłem się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania 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 realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi – jeżeli dotyczy.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy przedstawionej w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
miejsowość, data

.....
(pieczęć podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że niżej wymienione dokumenty nie zostały dołączone do oferty, ponieważ znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

W przypadku zmiany lub przedłużenia terminów ważności w/w dokumentów zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia kopii ich aktualnych oraz przedłożenia do wglądu w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi oryginałów dokumentów, celem potwierdzenia ich zgodności.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE MEDYCyny RATUNKOWEJ PRZEZ
SPECJALISTÓW MEDYCyny RATUNKOWEJ**

Zadanie B

Imię:
Nazwisko:
PESEL:
Adres zamieszkania:
Nr telefonu: e-mail :
Nazwa firmy:
NIP: REGON:
Nr z rejestru podmiotów wykonujących działalność
lecniczą:
Nr prawa wykonywania zawodu:
Posiadana specjalizacja (proszę wskazać):
Adres prowadzenia praktyki lekarskiej/ działalności gospodarczej :
Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki/działalności gospodarczej):
.....

Udzielający zamówienia

**Mazowiecki Szpital Wojewódzki
im. św. Jana Pawła II w Siedlcach
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Poniatowskiego 26
08-110 Siedlce**

Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej, na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarze co najmniej 4 dyżurów po co najmniej 12 godzin i deklaruję udzielanie świadczeń zdrowotnych w wymiarze

- godzin miesięcznie i proponuję:
- 1) stawkę w wysokościzł (słownie złotych) brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 192 godzin,
 - 3) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 144 h,
 - 4) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 96 godzin,
 - 5) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych za dyżur 12-godzinny,
 - 6) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniu ustawowo wolnym od pracy w dzień wolny od pracy,
 - 7) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach 24 XII, 25 XII, 31 XII,

- 8) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach 1I, I i II dzień Wielkiej Nocy, 26 XII,
- 9) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za pełnienie funkcji Szefa Dyżuru SOR (pełnienie funkcji w czasie nieobecności ordynatora SOR przez osobę wyznaczoną, będącą specjalistą z zakresu medycyny ratunkowej lub specjalistą z zakresu: chirurgii, chorób wewnętrznych, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, anestezjologii i intensywnej terapii, pediatrii lub będącej w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej po drugim roku tej specjalizacji),
- 10) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) za sporządzenie karty z leczenia szpitalnego (wypisu pacjenta z SOR),
- 11) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) za badanie lekarskie 1 osoby zatrzymanej przez organy ścigania i wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Komisji Konkursowej”, projektem umowy, akceptuję je w pełnym zakresie i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
- 2) spełniam wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
- 3) zapoznałem/am się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania usług objętych przedmiotem zamówienia,
- 4) posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,
- 5) wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym (stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty),
- 6) dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- 7) spełniam warunek określony w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ((t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146),
- 8) posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
- 9) nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywana zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
- 10) nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 11) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 12) posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 13) w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 14) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy,
- 15) nie jestem zamieszczony/a w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze,
- 16) nie byłam/em prawomocnie skazana/y za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym 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 niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwu czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Zobowiązuję się do dostarczenia najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- 1) umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartej zgodnie z przepisami, określonymi przez ministra właściwego do spraw instytucji finansowych,
- 2) aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
- 3) zaświadczenia o ukończeniu szkolenia ogólnego z zakresu BHP i ppoż. na warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- 4) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
- 5) informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi albo przedłożenia informacji z rejestru karnego tego państwa, jeżeli prawo państwa obywatelstwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi – dotyczy osób posiadających obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska,
- 6) oświadczenia o państwie lub państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz przedłożenia informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi albo przedłożenia informacji z rejestru karnego tego państwa, jeżeli prawo państwa obywatelstwa/ państwa lub państw, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,
- 7) oświadczenia, iż prawo w państwie obywatelstwa lub prawo w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa nie przewiduje sporządzania informacji z rejestrów karnych lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego – jeżeli dotyczy
- 8) oświadczenia, iż nie byłam/ nie byłem prawomocnie skazany w państwie obywatelstwa/ w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym 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 dopuściłam/dopuściłem się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania 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 realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi – jeżeli dotyczy.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy przedstawionej w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)

3)

4)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że niżej wymienione dokumenty nie zostały dołączone do oferty, ponieważ znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia:

1)

2)

3)

4)

W przypadku zmiany lub przedłużenia terminów ważności w/w dokumentów zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia kopii ich aktualnych oraz przedłożenia do wglądu w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi oryginałów dokumentów, celem potwierdzenia ich zgodności.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE MEDYCYNY RATUNKOWEJ PRZEZ LEKARZY SPECJALISTÓW Z ZAKRESU: CHIRURGII,
CHORÓB WEWNĘTRZNYCH, ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU, ANESTEZJOLOGII I
INTENSYWNEJ TERAPII, PEDIATRII LUB LEKARZY W TRAKCIE SPECJALIZACJI Z ZAKRESU
MEDYCYNY RATUNKOWEJ BĘDĄCYCH PO DRUGIM ROKU TEJ SPECJALIZACJI.**

Zadanie C

Imię:

Nazwisko:

PESEL:.....

Adres zamieszkania:

Nr telefonu: e-mail :

Nazwa firmy:.....

NIP:..... REGON:.....

Nr z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:.....

Nr prawa wykonywania zawodu:

Posiadana specjalizacja (proszę wskazać):

Stopień zaawansowania szkolenia specjalizacyjnego
(wskazać rok szkolenia specjalizacyjnego)

Adres prowadzenia praktyki lekarskiej/ działalności gospodarczej :

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki/działalności gospodarczej):
.....

Udzielający zamówienia

Mazowiecki Szpital Wojewódzki

im. św. Jana Pawła II w Siedlcach

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Poniatowskiego 26

08-110 Siedlce

Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej, na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarze co najmniej 4 dyżurów po co najmniej 12 godzin i deklaruję udzielanie świadczeń zdrowotnych w wymiarzegodzin miesięcznie i proponuję:

- 1) stawkę w wysokościzł (słownie złotych) brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 192 godzin,
- 3) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 144 h,
- 4) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 96 godzin,
- 5) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych za dyżur 12-godzinny,

- 6) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniu ustawowo wolnym od pracy w dzień wolny od pracy,
- 7) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach 24 XII, 25 XII, 31 XII,
- 8) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach 1I, I i II dzień Wielkiej Nocy, 26 XII,
- 9) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za pełnienie funkcji Szefa Dyżuru SOR (pełnienie funkcji w czasie nieobecności ordynatora SOR przez osobę wyznaczoną, będącą specjalistą z zakresu medycyny ratunkowej lub specjalistą z zakresu: chirurgii, chorób wewnętrznych, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, anestezjologii i intensywnej terapii, pediatrii lub będącej w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej po drugim roku tej specjalizacji),
- 10) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) za sporządzenie karty z leczenia szpitalnego (wypisu pacjenta z SOR),
- 11) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) za badanie lekarskie 1 osoby zatrzymanej przez organy ścigania i wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Komisji Konkursowej”, projektem umowy, akceptuję je w pełnym zakresie i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
- 2) spełniam wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
- 3) zapoznałem/am się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania usług objętych przedmiotem zamówienia,
- 4) posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,
- 5) wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym (stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty),
- 6) dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- 7) spełniam warunek określony w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ((t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146),
- 8) posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
- 9) nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywana zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
- 10) nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 11) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 12) posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 13) w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 14) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy,
- 15) nie jestem zamieszczony/a w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze,
- 16) nie byłem/em prawomocnie skazana/y za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym 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 niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwom czynów zabronionych określonych w przepisach prawa obcego.

Zobowiązuję się do dostarczenia najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- 1) umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartej zgodnie z przepisami, określonymi przez ministra właściwego do spraw instytucji finansowych,
- 2) aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
- 3) zaświadczenia o ukończeniu szkolenia ogólnego z zakresu BHP i ppoż. na warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- 4) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
- 5) informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi albo przedłożenia informacji z rejestru karnego tego państwa, jeżeli prawo państwa obywatelstwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi – dotyczy osób posiadających obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska,
- 6) oświadczenia o państwie lub państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz przedłożenia informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi albo przedłożenia informacji z rejestru karnego tego państwa, jeżeli prawo państwa obywatelstwa/ państwa lub państw, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,
- 7) oświadczenia, iż prawo w państwie obywatelstwa lub prawo w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa nie przewiduje sporządzania informacji z rejestrów karnych lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego – jeżeli dotyczy
- 8) oświadczenia, iż nie byłam/ nie byłem prawomocnie skazany w państwie obywatelstwa/ w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym 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 dopuściłam/dopuściłem się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania 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 realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi – jeżeli dotyczy.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy przedstawionej w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że niżej wymienione dokumenty nie zostały dołączone do oferty, ponieważ znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

W przypadku zmiany lub przedłużenia terminów ważności w/w dokumentów zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia kopii ich aktualnych oraz przedłożenia do wglądu w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi oryginałów dokumentów, celem potwierdzenia ich zgodności.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE MEDYCYNY RATUNKOWEJ PRZEZ LEKARZY
(NIE WYMIENIONYCH W ZADANIU A,B,C,)**

Zadanie D

Imię:
Nazwisko:
PESEL:
Adres zamieszkania:
Nr telefonu: e-mail :
Nazwa firmy:
NIP: REGON:
Nr z rejestru podmiotów wykonujących działalność
lecniczącą:
Nr prawa wykonywania zawodu:
Posiadana specjalizacja (proszę wskazać):
Adres prowadzenia praktyki lekarskiej/ działalności gospodarczej :
Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki/działalności gospodarczej):
.....

Udzielający zamówienia

**Mazowiecki Szpital Wojewódzki
im. św. Jana Pawła II w Siedlcach
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Poniatowskiego 26
08-110 Siedlce**

Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej, na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarze co najmniej 4 dyżurów po co najmniej 12 godzin i deklaruję udzielanie świadczeń zdrowotnych w wymiarze godzin miesięcznie i proponuję:

- 1) stawkę w wysokościzł (słownie złotych) brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 192 godzin,
- 3) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 144 h,
- 4) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za zadeklarowane i faktycznie zrealizowane godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 96 godzin,
- 5) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych za dyżur 12-godzinny,
- 6) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniu ustawowo wolnym od pracy w dzień wolny od pracy,
- 7) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach 24 XII, 25 XII, 31 XII,

- 8) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach 1I, I i II dzień Wielkiej Nocy, 26 XII,
- 9) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) za sporządzenie karty z leczenia szpitalnego (wypisu pacjenta z SOR),
- 10) stawkę w wysokości zł (słownie złotych.....) za badanie lekarskie 1 osoby zatrzymanej przez organy ścigania i wydanie zaświadczenia lekarskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Komisji Konkursowej”, projektem umowy, akceptuję je w pełnym zakresie i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
- 2) spełniam wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
- 3) zapoznałem/am się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania usług objętych przedmiotem zamówienia,
- 4) posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,
- 5) wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym (stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty),
- 6) dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- 7) spełniam warunek określony w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ((t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146),
- 8) posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
- 9) nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywana zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
- 10) nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 11) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 12) posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 13) w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 14) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy,
- 15) nie jestem zamieszczony/a w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze,
- 16) nie byłam/em prawomocnie skazana/y za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym 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 niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwu czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Zobowiązuję się do dostarczenia najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- 1) umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartej zgodnie z przepisami, określonymi przez ministra właściwego do spraw instytucji finansowych,
- 2) aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,

- 3) zaświadczenia o ukończeniu szkolenia ogólnego z zakresu BHP i ppoż. na warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- 4) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
- 5) informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi albo przedłożenia informacji z rejestru karnego tego państwa, jeżeli prawo państwa obywatelstwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi – dotyczy osób posiadających obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska,
- 6) oświadczenia o państwie lub państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz przedłożenia informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi albo przedłożenia informacji z rejestru karnego tego państwa, jeżeli prawo państwa obywatelstwa/ państwa lub państw, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,
- 7) oświadczenia, iż prawo w państwie obywatelstwa lub prawo w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa nie przewiduje sporządzania informacji z rejestrów karnych lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego – jeżeli dotyczy
- 8) oświadczenia, iż nie byłam/ nie byłem prawomocnie skazany w państwie obywatelstwa/ w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym 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 dopuściłam/dopuściłem się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania 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 realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi – jeżeli dotyczy.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy przedstawionej w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Jdziałającego zamówienia.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
miejsowość, data

.....
(pieczęć podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że niżej wymienione dokumenty nie zostały dołączone do oferty, ponieważ znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

W przypadku zmiany lub przedłużenia terminów ważności w/w dokumentów zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia kopii ich aktualnych oraz przedłożenia do wglądu w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi oryginałów dokumentów, celem potwierdzenia ich zgodności.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

I. Lekarz wykonujący zadania ordynatora zobowiązany jest do:

1. W zakresie organizacyjnym:

- 1) prowadzenia stałego nadzoru nad realizacją zadań w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym zgodnie z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością,
- 2) stałego nadzoru nad zapewnieniem należytego stanu higienicznego, technicznego i bhp Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ,
- 3) nadzoru nad organizacją pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w sposób zabezpieczający właściwe warunki do wykorzystania kwalifikacji podległego personelu,
- 4) zapewnienia prowadzenia polityki personalnej gwarantującej odpowiedni poziom usług zdrowotnych świadczonych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym ,
- 5) prowadzenia na bieżąco ewidencji oraz kontroli czasu pracy podległego personelu, a także ewidencji czasu narażenia podległego personelu na czynniki rakotwórcze i prawdopodobnie rakotwórcze oraz na promieniowanie rtg i inne szkodliwe zgodnie z ustaloną wewnętrzną procedurą,
- 6) zapewnienia terminowego opracowywania corocznej informacji o narażeniu podległego personelu na czynniki rakotwórcze i prawdopodobnie rakotwórcze oraz promieniowanie rtg i przekazania jej w wyznaczonym terminie Służbie BHP,
- 7) zapewnienia przestrzegania prawa i wewnętrznych aktów normatywnych przez podległy personel,
- 8) nadzoru nad warunkami pracy podległego personelu,
- 9) przygotowywania planu urlopów wypoczynkowych pracowników oraz nadzoru nad jego realizacją,
- 10) przeprowadzania okresowych ocen podległego personelu, wyników ich prac z zachowaniem obiektywnych i sprawiedliwych kryteriów, ich analizę oraz przedstawiania wniosków z przeprowadzonej oceny Dyrektorowi ds. Medycznych
- 11) opracowywania - w terminie ustalonym w Regulaminie Pracy - harmonogramów czasu pracy poszczególnych pracowników na kolejne okresy rozliczeniowe,
- 12) sporządzania harmonogramów udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy zatrudnionych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i przedstawiania ich do zatwierdzenia Dyrektorowi ds. medycznych,
- 13) zatwierdzania sprawozdań z ilości wykonanych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy świadczących usługi na podstawie umów cywilnoprawnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym ,
- 14) dbałości o stałe i systematyczne doszkalać personelu lekarskiego poprzez organizowanie szkoleń wewnątrzoddziałowych, umożliwianie udziału w organizowanych kursach, szkoleniach i konferencjach,
- 15) nadzoru nad właściwym prowadzeniem dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, uregulowaniami wprowadzonymi aktami wewnętrznymi oraz wynikającymi z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością,
- 16) dbałości o zaopatrzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego we wszystko, co jest niezbędne do sprawnego jego funkcjonowania (wyposażenie w urządzenia, narzędzia, środki opatrunkowe, leki, itp.),
- 17) prowadzenia bieżących szkoleń podległego personelu, na stanowisku pracy z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz rejestru tych szkoleń,
- 18) bieżącego informowania podległego personelu o ryzyku zawodowym wiążącym się z wykonywaną pracą,
- 19) kierowania procesem diagnostyczno-leczniczym pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,

- 20) nadzoru oraz koordynowania działań w zakresie zapewnienia ciągłości udzielania przez lekarzy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- 21) przestrzegania praw pacjenta,
- 22) organizowania prawidłowego przepływu informacji związanych z leczeniem pacjentów i zarządzaniem Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym ,
- 23) nadzoru nad prawidłowym prowadzeniem dokumentacji związanej z funkcjonowaniem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

2. W zakresie lecznictwa:

- 1) sprawowanie nadzoru na wyznaczaniem kierunku leczenia pacjentów, dokumentowaniem wniosków i zaleceń w historii choroby oraz kontrolowania przebiegu ich leczenia,
- 2) dokonywanie ustaleń z Dyrektorem ds. Medycznych i zasięganie opinii właściwego specjalisty konsultanta przy wyborze nowych metod leczenia.
- 3) zapewnienia przechowywania w osobnej zamkniętej szafie środków odurzających i bieżącego nadzoru nad właściwą ewidencją i rozchodem tych środków,
- 4) pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym,
- 5) zapewnienia, by każdy chory został zapoznany z przysługującymi mu prawami oraz miał możliwość ich realizacji,
- 6) zapoznania się z wynikami badań sekcyjnych zmarłych leczonych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz analizowania przyczyn śmierci na posiedzeniach wewnątrzoddziałowych,
- 7) informowania w ustalonych dniach i godzinach osobiście lub przez wyznaczonego lekarza rodzinę lub opiekunów o stanie zdrowia chorych, a w razie stwierdzenia stanu zagrażającego życiu lub pogorszeniu się stanu chorego spowodowania, aby rodzina lub opiekun zostali o tym powiadomieni w trybie pilnym,
- 8) kontrolowania stanu bezpieczeństwa pacjentów w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i wykonania wydanych w tym przedmiocie zarządzeń i poleceń.

3. W zakresie administracyjno-gospodarczym:

- 1) skutecznej ochrony składników majątkowych znajdujących się w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i nadzorowania prawidłowego ich użytkowania,
- 2) nadzorowania prowadzenia księgi oddziałowej i innych ksiąg prowadzonych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym,
- 3) sporządzania orzeczeń lekarskich oraz wyciągów z historii choroby,
- 4) dbałości, aby historie choroby prowadzone były w sposób oddający wierny obraz przebiegu choroby zarówno w zakresie rozpoznania, jak i leczenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustaleniami,
- 5) zapewnienia terminowego przekazywania do archiwum kompletnej dokumentacji medycznej chorych leczonych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym,
- 6) dbałości o terminowe i dokładne opracowanie danych statystycznych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego , według obowiązujących przepisów,
- 7) kontrolowania i podpisywania receptariuszy oraz dbałości o racjonalną gospodarkę lekami w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

4. Inne:

- 1) kierowania pracą lekarzy specjalizujących się w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym , kontrolowania przebiegu ich specjalizacji oraz zapewnienia im właściwych warunków pracy,
- 2) opiniowania przed opublikowaniem prac naukowych, których autorami są asystenci Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ,

- 3) nadzoru nad szkoleniem personelu medycznego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ,
- 4) bieżącego realizowania programu oświaty zdrowotnej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

II. Lekarz wykonujący zadania ordynatora jest uprawniony do:

- 1) egzekwowania przestrzegania przez pracowników przepisów Regulaminu Pracy, obowiązujących zasad bhp i przepisów p. pożarowych oraz regulacji wynikających z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością,
- 2) składania wniosków dotyczących poprawy stanu bhp,
- 3) wnioskowania w sprawach:
 - a) awansowania pracowników,
 - b) przeniesienia na inne stanowiska pracy.
- 4) udzielania pracownikom urlopów wypoczynkowych,
- 5) oceny pracy podległego personelu,
- 6) ustalania i podpisywania zakresów uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pracownikom Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- 7) używania pieczętki: Ordynator Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ,
- 8) delegowania odpowiedzialności materialnej na podległy personel,
- 9) opiniowania podań w sprawie zatrudnienia personelu lekarskiego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym ,
- 10) wyboru metod leczenia pacjentów.

III. Lekarz wykonujący zadania ordynatora jest odpowiedzialny za:

- 1) podjęte decyzje dotyczące procesu diagnostyczno-leczniczego,
- 2) dobór personelu lekarskiego,
- 3) sprawowanie nadzoru merytorycznego nad pracownikami i innymi osobami wykonującymi świadczenia zdrowotne w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym ,
- 4) prawidłową organizację pracy podległego personelu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracy, bhp, ppoż. oraz regulacjami wynikającymi z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością,
- 5) racjonalne i zgodne z przeznaczeniem wykorzystanie leków, majątku i środków Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- 6) bezpieczeństwo pracy personelu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i bezpieczeństwo pacjenta,
- 7) współpracę z komórkami organizacyjnymi Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. ,
- 8) współpracę z podmiotami zewnętrznymi, między innymi konsultantem wojewódzkim oraz innymi placówkami ochrony zdrowia,
- 9) przestrzeganie przez podległy personel obowiązujących przepisów prawa oraz regulacji wynikających z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością,
- 10) zapewnienie ciągłości kierowania Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym w przypadku swojej nieobecności.

