



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 10 marca 2026 roku

Nr konkursu ofert: ZZ.1130.10.2026

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Postępowanie o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie onkologii klinicznej, chorób wewnętrznych i nefrologii, elektroradiologii

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii.
2. Załącznik nr 2 - Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób wewnętrznych i nefrologii w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii.
3. Załącznik nr 3- Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz wykonywanie biopsji i badań USG piersi, szyi, jamy brzusznej.
4. Załącznik nr 4 - Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii w Zakładzie Medycyny Nuklearnej.
5. Załącznik nr 5 - Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii.
6. Załącznik nr 6 - Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie chorób wewnętrznych i nefrologii w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii.
7. Załącznik nr 7 - Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz wykonywanie biopsji i badań USG piersi, szyi, jamy brzusznej.
8. Załącznik Nr 8- Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie elektroradiologii wraz z wykonywaniem zadań inspektora ochrony radiologicznej w Zakładzie Medycyny Nuklearnej.

ZATWIERDZIŁ

PREZES ZARZĄDU

Marcin Jakubiak

(pieczęć i podpis)

Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) określają zasady przeprowadzenia konkursu, jego przedmiot, podmioty/osoby 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.

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.

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przeprowadza Komisja konkursowa zgodnie z „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, zwana dalej „Spółką”.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom Spółki w zakresie onkologii klinicznej, chorób wewnętrznych i nefrologii, elektroradiologii 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 oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych w rodzaju stacjonarne i całodobowe leczenie szpitalne oraz ambulatoryjna opieka specjalistyczna służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonania, w następujących zadaniach:

Zadanie 1

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii.

Zadanie 2

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób wewnętrznych i nefrologii w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii.

Zadanie 3

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz wykonywanie biopsji i badań USG piersi, szyi, jamy brzusznej.

Zadanie 4

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii wraz z wykonywaniem zadań inspektora ochrony radiologicznej w Zakładzie Medycyny Nuklearnej.

85121100-4 ogólne usługi lekarskie

85112200-9 usługi leczenia ambulatoryjnego

85150000 – usługi obrazowania medycznego,

2. Miejsce realizacji zamówienia: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o., w szczególności Siedleckie Centrum Onkologii,
 - a) Poradnia Onkologiczna, Oddział Onkologii Klinicznej i Radioterapii- dotyczy Zadania 1,
 - b) Oddział Onkologii Klinicznej i Radioterapii- dotyczy Zadania 2,
 - c) Poradnia Onkologiczna, Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia USG - dotyczy Zadania 3,
 - d) Zakład Medycyny Nuklearnej - dotyczy Zadania 4,
3. Termin wykonania zamówienia:
 - a) od dnia podpisania umowy – do dnia 31.03.2028 r- Zadanie 1,
 - b) od dnia podpisania umowy – do dnia 31.03.2028 r- Zadanie 2,
 - c) od dnia podpisania umowy – do dnia 31.03.2028 r- Zadanie 3,
 - d) od dnia podpisania umowy – do dnia 30.09.2027 r - Zadanie 4.
4. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
5. Przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia: Zadanie 1- 160 godzin, Zadanie 2- 80 godzin, Zadanie 3 – 160 godzin, Zadanie 4-160 godzin.
6. Postępowanie konkursowe dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych przez: 1 osobę-Zadanie1, 1 osobę – Zadanie 2, 2 osoby – Zadanie 3, 1 osobę – Zadanie 4.
7. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość wyboru większej liczby ofert niż wskazana orientacyjnie w pkt II.6, jeżeli będzie to niezbędne dla zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń.
8. Szczegółowy zakres zadań dla osoby wykonującej zadania ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii określony został w Załączniku nr 5.

III. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

O udzielenie świadczeń zdrowotnych może ubiegać się 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 – dotyczy Zadania 1, Zadania2 i Zadania 3.
- 3) posiada:
 - a) specjalizację z zakresu onkologii klinicznej - Zadanie 1,
 - b) specjalizację w zakresie chorób wewnętrznych i nefrologii - Zadanie 2,
 - c) specjalizację z onkologii klinicznej oraz certyfikat USG PLTR lub USG PTU -Zadanie 3,
 - d) udokumentowane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu technika elektroradiologii, uprawnienia inspektora ochrony radiologicznej typu IOR-3 oraz wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego,
- Zadanie 4,
- 4) posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 5) w przypadku Zadań 1-3 prowadzi Indywidualną Praktykę Lekarską lub Indywidualną Specjalistyczną Praktykę umożliwiającą wykonywanie świadczeń w zakładzie leczniczym oraz posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą /jeśli dotyczy/; w przypadku Zadania 4 prowadzi działalność gospodarczą umożliwiającą realizację świadczeń objętych postępowaniem konkursowym,
- 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 odbytym szkoleniu ogólnym z zakresu BHP i ppoż. zgodnie 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) posiada zaświadczenie z ukończenia szkolenia/seminarium dla pracowników personelu medycznego z zakresu bhp przy stosowaniu urządzeń medycznych wytwarzających pola elektromagnetyczne w zakresie częstotliwości 0,1 -300 GHz /jeśli dotyczy/,
- 10) posiada certyfikat zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta /jeśli dotyczy/,
- 11) 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,
- 12) nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, w szczególności 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,
 - 2) kserokopia zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - 3) kserokopia dyplomu ukończenia studiów kierunkowych,
 - 4) kserokopia innych dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zawodowe:
 - a) dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej - Zadanie 1,
 - b) dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych i nefrologii- Zadanie 2,
 - c) dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty onkologii oraz certyfikat USG PLTR lub USG PTU -Zadanie 3,
 - d) dokument potwierdzający kwalifikacje do wykonywania zawodu elektroradiologa – Zadanie 4,
 - 5) kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza/dokument potwierdzający wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego (dot. Zadania 4)
 - 6) kserokopia polisy OC,
 - 7) certyfikat nadający uprawnienia inspektora ochrony radiologicznej typu IOR-3 – dotyczy Zadania 4.
 - 8) kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
 - 9) kserokopia aktualnego zaświadczenia o odbytym szkoleniu ogólnym z zakresu BHP i ppoż. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - 10) kserokopia zaświadczenia z ukończenia szkolenia/seminarium dla pracowników personelu medycznego z zakresu BHP przy stosowaniu urządzeń medycznych wytwarzających pola elektromagnetyczne w zakresie częstotliwości 0,1 -300 GHz/jeśli dotyczy/,
 - 11) kserokopia certyfikatu zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta /jeśli dotyczy/,

12) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, iż nie była prawomocnie skazana 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.

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 złożonych zgodnie z kryteriami:

Zadanie 1

stawka (wyrażona w zł) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii -100%

Oferta z najniższą stawką otrzyma 100 pkt za stawkę, Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 100$$

Op – ocena punktowa

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.

Zadanie 2

stawka (wyrażona w złotych) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób wewnętrznych i nefrologii w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii– 100%.

Oferta z najniższą stawką otrzyma 100 pkt za stawkę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 100$$

Op – ocena punktowa

Op – ocena punktowa

Jako najkorzystniejsze zostaną wybrane oferty, których Oferenci spełnili warunki udziału w postępowaniu oraz którym zostaną przyznane najwyższe liczby 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.

Zadanie 3

A1) stawka(wyrażona w zł) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie onkologii w Poradni Onkologicznej – 10 %

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

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej*}}{\text{stawka oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 10$$

Op – ocena punktowa

A2) stawka (wyrażona w zł) za wykonanie 1 biopsji cienkoigłowej (piersi, tarczyca, węzły chłonne) – 10%

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

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 10$$

A3) stawka (wyrażona w zł) za wykonanie 1 biopsji gruboigłowej narządów powierzchniowych (piersi, węzły chłonne, tkanka podskórna) – 15 %

Oferta z najniższą stawką otrzyma 15 pkt za stawkę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 15$$

A4) stawka (wyrażona w zł) za wykonanie 1 biopsji gruboigłowej narządów mięszowych (wątroba, trzustka, płuca, nadnercza) – 25%

Oferta z najniższą stawką otrzyma 25 pkt za stawkę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 25$$

A5) stawka (wyrażona w zł) za wykonanie 1 biopsji gruboigłowej wspomaganą próżnią oraz wycięcie zmian piersi wspomagane próżnią (VAB, VAE) -25%

Oferta z najniższą stawką otrzyma 25 pkt za stawkę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 25$$

A6) stawka (wyrażona w zł) za 1 badanie USG piersi/szyi/jamy brzusznej wykonane w dniu biopsji – 15%
Oferta z najniższą stawką otrzyma 15 pkt za stawkę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 15$$

Max wartość punktowa oferty = 100 pkt.

Jako najkorzystniejsze zostaną wybrane dwie oferty, w których Oferenci spełnili warunki udziału w postępowaniu oraz którym zostaną przyznane najwyższe liczby punktów A1+A2+A3+A4+A5+A6 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.

Zadanie 4

B1) stawka (wyrażona w zł) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii w Zakładzie Medycyny Nuklearnej -60%

Oferta z najniższą stawką otrzyma 60 pkt za stawkę, Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 60$$

Op – ocena punktowa

B2) wysokość dodatkowego wynagrodzenia (wyrażona w zł) do stawki godzinowej za wykonywanie zadań inspektora ochrony radiologicznej w Zakładzie Medycyny Nuklearnej-40%

Oferta z najniższą stawką otrzyma 40 pkt za stawkę, Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{stawka oferty najkorzystniejszej}}{\text{stawka oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 40$$

Op – ocena punktowa

Max wartość punktowa oferty = 100 pkt.

Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, której Oferent spełnił warunki udziału w postępowaniu oraz której zostanie przyznana najwyższa liczba punktów B1+B2 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.

Umowy zostaną zawarte z oferentami wybranymi 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.
- 2) przedłożeniu najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych informacji i oświadczeń, o których mowa w Załączniku Nr 1, Nr 2, Nr 3 i Nr 4 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć na zgodnie 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.

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 onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz
w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Oddziału Onkologii
Klinicznej i Radioterapii”- Zadanie 1**

lub

**Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie chorób wewnętrznych i nefrologii w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii ”- Zadanie 2**

lub

**Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz wykonywanie biopsji i badań USG piersi, szyi,
jamy brzusznej”- Zadanie 3
lub
Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie elektroradiologii wraz z wykonywaniem zadań inspektora ochrony radiologicznej w Zakładzie
Medycyny Nuklearnej”- Zadanie 4**

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 18 marca 2026 roku, o godz. 13.00**
4. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 18 marca 2026 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, 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 w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Z wybranymi Oferentami Udzielający zamówienia, po upływie terminu przewidzianego na środki ochrony prawnej, podpisze umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodną ze wzorem stanowiącym załącznik do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
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 ONKOLOGII KLINICZNEJ W PORADNI ONKOLOGICZNEJ ORAZ W ODDZIALE ONKOLOGII
KLINICZNEJ I RADIOTERAPII WRAZ Z WYKONYWANIEM ZADAŃ ORDYNATORA ODDZIAŁU
ONKOLOGII KLINICZNEJ I RADIOTERAPII**

Zadanie 1

Imię:

Nazwisko:

PESEL:.....

Adres zamieszkania:

Nr telefonu: e-mail :

Nazwa firmy i siedziba.....

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

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

Nr prawa wykonywania zawodu:

Adres prowadzenia praktyki lekarskiej/ działalności gospodarczej :

Stopień i zakres specjalizacji.....

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 onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarzegodzin miesięcznie i proponuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za stawkę w wysokościzł brutto (słownie:.....) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii.

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) posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
- 8) nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przepęstwa na Tle Seksualnym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich jestem zawieszony/na w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
- 9) nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 10) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 11) posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 12) 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,
- 13) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy.
- 14) samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym,
- 15) wyrażam zgodę na pracę w systemie dyżurowym,
- 16) w momencie podpisania umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne, zobowiązuje się do dostarczenia zgody kierownika specjalizacji na samodzielne pełnienie dyżurów, samodzielne udzielanie świadczeń w poradni specjalistycznej- dotyczy lekarza w trakcie specjalizacji,
- 17) . nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przepęstwa na Tle Seksualnym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
- 18) nie byłem/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,
- 19) udzielam/ nie udzielam* świadczeń zdrowotnych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o .o. na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej i najpóźniej w dniu podpisania umowy, której dotyczy niniejsze postępowanie zobowiązuję się złożyć w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. wniosek o rozwiązanie łączącej mnie z Mazowieckim Szpitalem Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o .o. umowy za porozumieniem stron, jeżeli nowa umowa realizowana będzie w tożsamym zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych.

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

- 1) 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,
- 2) 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,

- 3) 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
- 4) 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)

.....

miejsceowość, data

.....

(pieczęć podpis Oferenta)

*właściwe zaznaczyć

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH I NEFROLOGII W ODDZIALE ONKOLOGII KLINICZNEJ
I RADIOTERAPII**

Zadanie 2

Imię:
Nazwisko:
PESEL:.....
Adres zamieszkania:
Nr telefonu:e-mail :
Nazwa firmy i siedziba.....
NIP:.....REGON:.....
Nr z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:
.....
Nr prawa wykonywania zawodu:
Adres prowadzenia praktyki lekarskiej/ działalności gospodarczej :
Stopień i zakres specjalizacji.....
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 chorób wewnętrznych i nefrologii w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarzegodzin miesięcznie i proponuję udzielanie świadczeń zdrowotnych za stawkę w wysokościzł brutto (słownie:.....) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

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) posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
- 8) nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,

- 9) nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 10) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 11) posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 12) 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,
- 13) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy.
- 14) samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym,
- 15) wyrażam zgodę na pracę w systemie dyżurowym,
- 16) w momencie podpisania umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne, zobowiązuje się do dostarczenia zgody kierownika specjalizacji na samodzielne pełnienie dyżurów, samodzielne udzielanie świadczeń w poradni specjalistycznej- dotyczy lekarza w trakcie specjalizacji,
- 17) nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przystępstwa na Tle Seksualnym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
- 18) 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,
- 19) udzielam/ nie udzielam* świadczeń zdrowotnych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej i najpóźniej w dniu podpisania umowy, której dotyczy niniejsze postępowanie zobowiązuję się złożyć w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. wniosek o rozwiązanie łączącej mnie z Mazowieckim Szpitalem Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. umowy za porozumieniem stron, jeżeli nowa umowa realizowana będzie w tożsamym zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych.

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

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

*właściwie zaznaczyć

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE ONKOLOGII KLINICZNEJ W PORADNI ONKOLOGICZNEJ ORAZ WYKONYWANIE
BIOPSJI I BADAŃ USG PIERSI, SZYI, JAMY BRZUSZNEJ.**

Zadanie 3

Imię:

Nazwisko:

PESEL:.....

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:e-mail :

Nazwa firmy i siedziba.....

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

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

Nr prawa wykonywania zawodu:

Adres prowadzenia praktyki lekarskiej/ działalności gospodarczej :

Stopień i zakres specjalizacji.....

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 onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej oraz wykonywanie biopsji i badań usg piersi, szyi, jamy brzusznej w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarzegodzin miesięcznie i proponuję :

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Onkologicznej za stawkę w wysokości.....zł brutto (słownie.....złotych za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) wykonywanie biopsji cienkoigłowych (piersi, tarczycy, węzłów chłonnych) za stawkę w wysokościzł brutto (słownie.....złotych) za 1 wykonaną biopsję,
- 3) wykonywanie biopsji gruboigłowych narządów powierzchniowych (piersi, węzłów chłonnych, tkanki podskórnej) za stawkę w wysokościzł brutto (słownie.....złotych) za 1 wykonaną biopsję,
- 4) wykonywanie biopsji narządów mięszowych (wątroby, trzustki, płuc, nadnercza) za stawkę w wysokościzł brutto (słownie.....złotych) za 1 wykonaną biopsję,
- 5) wykonywanie biopsji gruboigłowej wspomaganej próżnią oraz wycięcia zmian piersi wspomagane próżnią (VAB, VAE) za stawkę w wysokościzł brutto (słownie.....złotych) za 1 wykonaną biopsję,
- 6) wykonywanie badań USG piersi, szyi, jamy brzusznej za stawkę w wysokościzł brutto (słownie.....złotych) za 1 wykonane badanie USG

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) posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
- 8) nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywana zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
- 9) nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 10) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 11) posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 12) 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,
- 13) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy.
- 14) samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym,
- 15) wyrażam zgodę na pracę w systemie dyżurowym,
- 16) w momencie podpisania umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne, zobowiązuje się do dostarczenia zgody kierownika specjalizacji na samodzielne pełnienie dyżurów, samodzielne udzielanie świadczeń w poradni specjalistycznej- dotyczy lekarza w trakcie specjalizacji,
- 17) nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przystępstwa na Tle Seksualnym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
- 18) 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 czynny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
- 19) udzielam/ nie udzielam* świadczeń zdrowotnych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej i najpóźniej w dniu podpisania umowy, której dotyczy niniejsze postępowanie zobowiązuje się złożyć w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. wniosek o rozwiązanie łączącej mnie z Mazowieckim Szpitalem Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. umowy za porozumieniem stron, jeżeli nowa umowa realizowana będzie w tożsamym zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych.

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

- 1) 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,

- 2) 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,
- 3) 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
- 4) 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)

*właściwie zaznaczyć

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE ELEKTORADIOLOGII WRAZ Z WYKONYWANIEM ZADAŃ INSPEKTORA OCHRONY
RADIOLOGICZNEJ W ZAKŁADZIE MEDYCyny NUKLEARNEJ**

Zadanie 4

Imię:
Nazwisko:
PESEL:.....
Adres zamieszkania:
Nr telefonu:e-mail :
Nazwa firmy i siedziba.....
NIP:.....REGON:.....
Nr wpisu do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego :
.....
Adres prowadzenia działalności gospodarczej :
Kwalifikacje zawodowe/ukończone kierunkowe wykształcenie w zawodzie elektoradiologa
.....
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 elektoradiologii w Zakładzie Medycyny Nuklearnej na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarze co najmniejgodzin miesięcznie i proponuję:

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych za stawkę w wysokości..... brutto (słownie:.....) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
2. wykonywanie zadań inspektora ochrony radiologicznej w Zakładzie Radioterapii za wynagrodzeniem (dodatkiem) w wysokościzł brutto (słownie:..... złotych) do stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Komisji Konkursowej Ofert”, 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) posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
- 8) nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
- 9) nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 10) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 11) posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 12) 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,
- 13) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy.
- 14) samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym,
- 15) wyrażam zgodę na pracę w systemie dyżurowym,
- 16) nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przepięstwa na Tle Seksualnym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
- 17) nie byłem/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,
- 18) udzielam/nie udzielam* świadczeń zdrowotnych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej i najpóźniej w dniu podpisania umowy, której dotyczy niniejsze postępowanie zobowiązuję się złożyć w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. wniosek o rozwiązanie łączącej mnie z Mazowieckim Szpitalem Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. umowy za porozumieniem stron, jeżeli nowa umowa realizowana będzie w tożsamym zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych.

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

- 1) 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,
- 2) 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,

- 3) 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
- 4) 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 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 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)

*właściwie zaznaczyć

Zakres obowiązków lekarza wykonującego zadania Ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii

I. Lekarz wykonujący zadania Ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii zobowiązany jest do:

1. W zakresie organizacyjnym:

- 1) prowadzenia stałego nadzoru nad realizacją zadań w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii zgodnie z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością,
- 2) stałego nadzoru nad zapewnieniem należytego stanu higienicznego, technicznego i bhp Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 3) nadzoru nad organizacją pracy w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii w sposób zabezpieczający właściwe warunki do wykorzystania kwalifikacji podległego personelu,
- 4) zapewnienia prowadzenia polityki personalnej gwarantującej odpowiedni poziom usług zdrowotnych świadczonych w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 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 promieniowania 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 Siedleckiego Centrum Onkologii,
- 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 Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 13) zatwierdzania sprawozdań wykonanych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy świadczących usługi na podstawie umów cywilnoprawnych w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 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 Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii 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 Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 20) nadzoru oraz koordynowania działań w zakresie zapewnienia ciągłości udzielania przez lekarzy Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii świadczeń zdrowotnych w Poradni Onkologicznej,
- 21) przestrzegania praw pacjenta,
- 22) organizowania prawidłowego przepływu informacji związanych z leczeniem pacjentów i zarządzaniem Oddziałem Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 23) nadzoru nad prawidłowym prowadzeniem dokumentacji związanej z funkcjonowaniem Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii.

2. W zakresie leczenia:

- 1) nadzór nad przebiegiem procesu leczenia pacjentów w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 2) dokonywanie ustaleń z Dyrektorem Siedleckiego Centrum Onkologii 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 Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 5) ustalenia zapotrzebowania na diety i sprawowania kontroli nad prawidłowością żywienia chorych,
- 6) zapewnienia, by każdy chory został zapoznany z przysługującymi mu prawami oraz miał możliwość ich realizacji,
- 7) zapoznania się z wynikami badań sekcyjnych zmarłych w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii oraz analizowania przyczyn śmierci na posiedzeniach wewnątrzoddziałowych,
- 8) 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,
- 9) umożliwienia odwiedzin chorych w czasie przewidzianym regulaminem,
- 10) kontrolowania racjonalnego wykorzystania łóżek,
- 11) kontrolowania stanu bezpieczeństwa pacjentów w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii i wykonania wydanych w tym przedmiocie zarządzeń i poleceń.

3. W zakresie administracyjno-gospodarczym:

- 1) skutecznej ochrony składników majątkowych znajdujących się w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii i nadzorowania prawidłowego ich użytkowania,
- 2) nadzorowania prowadzenia księgi oddziałowej i innych ksiąg prowadzonych w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 3) sporządzania na polecenie Dyrektora Siedleckiego Centrum Onkologii 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 Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 6) dbałości o terminowe i dokładne opracowanie danych statystycznych Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii, według obowiązujących przepisów,
- 7) kontrolowania i podpisywania receptariuszy oraz dbałości o racjonalną gospodarkę lekami w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii.

2. Inne:

- 1) kierowania pracą lekarzy specjalizujących się w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii, kontrolowania przebiegu ich specjalizacji oraz zapewnienia im właściwych warunków pracy,
- 2) opiniowania przed opublikowaniem prac naukowych, których autorami są asystenci Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 3) nadzoru nad szkoleniem personelu medycznego Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 4) bieżącego realizowania programu oświaty zdrowotnej w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii.

II. Lekarz wykonujący zadania Ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii 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 Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 7) używania pieczętki: Ordynator Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 8) delegowania odpowiedzialności materialnej na podległy personel,
- 9) opiniowania podań w sprawie zatrudnienia personelu lekarskiego w Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 10) wyboru metod leczenia pacjentów.

III. Lekarz wykonujący zadania Ordynatora Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii 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 Oddziale Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 4) prawidłową organizację pracy podległego personelu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracy, bhp, p. poż. oraz regulacjami wynikającymi z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością,
- 5) racjonalne i zgodne z przeznaczeniem wykorzystanie leków, majątku i środków Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii,
- 6) zapewnienie ciągłości udzielania przez lekarzy Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii świadczeń zdrowotnych w Poradni Onkologicznej,
- 7) bezpieczeństwo pracy personelu Oddziału Onkologii Klinicznej i Radioterapii i bezpieczeństwa pacjenta,
- 8) współpracę z komórkami organizacyjnymi Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. ,
- 9) współpracę z podmiotami zewnętrznymi, między innymi konsultantem wojewódzkim oraz innymi placówkami ochrony zdrowia,
- 10) przestrzeganie przez podległy personel obowiązujących przepisów prawa oraz regulacji wynikających z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością,
- 11) zapewnienie ciągłości kierowania Oddziałem Onkologii Klinicznej i Radioterapii w przypadku swojej nieobecności.