



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 grudnia 2024 roku

Nr konkursu ofert: ZZ.1130.63.2024

SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU OFERT

„Postępowanie o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej i neurologii”

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Oddziale Rehabilitacyjnym, Poradni Rehabilitacyjnej wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Oddziału Rehabilitacyjnego (Zadanie A),
2. Załącznik nr 2 - Zakres obowiązków dla lekarza wykonującego zadania ordynatora Oddziału Rehabilitacyjnego,
3. Załącznik nr 3 - Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Ośrodku Rehabilitacji Diennej, Poradni Rehabilitacyjnej (Zadanie B),
4. Załącznik nr 4 – Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii wraz z wykonywaniem zadań koordynatora Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego (Zadanie C),
5. Załącznik nr 5 – Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Oddziale Rehabilitacyjnym, Poradni Rehabilitacyjnej wraz z wykonywaniem zadań ordynatora Oddziału Rehabilitacyjnego (Zadanie A),
6. Załącznik nr 6 - Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Ośrodku Rehabilitacji Diennej, Poradni Rehabilitacyjnej (Zadanie B),
7. Załącznik nr 7 – Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii wraz z wykonywaniem zadań koordynatora Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego (Zadanie C).

ZATWIERDZIŁ

.....
(podpis i pieczęć)

Marek Kulicki

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. zmianami).

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.).

Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: „Regulamin Konkursu Ofert” oraz „Regulamin Pracy Komisji Konkursowej”.

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 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, ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz opieka długoterminowa służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonania **w następujących zakresach:**

1) rehabilitacji medycznej,

2) neurologii,

w poniższych wskazanych zadaniach:

Zadanie A

A1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Oddziale Rehabilitacyjnym, Poradni Rehabilitacyjnej,

A2) wykonywanie zadań ordynatora Oddziału Rehabilitacyjnego,

Zadanie B

B1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Poradni Rehabilitacyjnej,

B2) udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Ośrodku Rehabilitacji Diennej,

Zadanie C

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii wraz z wykonywaniem zadań koordynatora Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego.

85121100-4 ogólne usługi lekarskie

85112200-9 usługi leczenia ambulatoryjnego

2. Miejsce realizacji zamówienia: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o., : Zadanie A - Oddział Rehabilitacyjny, Poradnia Rehabilitacyjna (lokalizacja Rudka), Zadanie B – Ośrodek Rehabilitacji Diennej, Poradnia Rehabilitacyjna (lokalizacja Rudka), Zadanie C- Zakład Opiekuńczo - Leczniczy (lokalizacja Rudka).
3. Termin wykonania zamówienia : 01.01.2025 r. – 31.12.2026 r.
4. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
5. Przewidywana liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia – Zadanie A - 160 godzin miesięcznie, Zadanie B- 160 godzin miesięcznie, Zadanie C- 160 godzin miesięcznie.
6. Postępowanie konkursowe dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych przez 1 osobę – Zadanie A, 1 osobę – Zadanie B, 1 osobę – Zadanie C.
7. Szczegółowy zakres zadań dla lekarza wykonującego zadania ordynatora Oddziału Rehabilitacyjnego określony został w Załączniku nr 2.
8. Dopuszcza się możliwość złożenia oferty przez większą liczbę oferentów niż wskazano powyżej.

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,
- 3) posiada specjalizację w dziedzinie rehabilitacji medycznej- dotyczy Zadania A i Zadania B, posiada specjalizację z neurologii lub uzyskała I stopień specjalizacji w dziedzinie neurologii – dotyczy Zadania C.
- 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 odbytych 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,
- 8) posiada aktualne ubezpieczenie OC,
- 9) 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,
- 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 innych dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zawodowe: dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej- dotyczy Zadania A i Zadania B, dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie neurologii lub dyplom specjalizacji I stopnia w dziedzinie neurologii- dotyczy Zadania C, tytuły naukowe lub inne formy kształcenia podyplomowego,
- 5) kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza,
- 6) kserokopia polisy OC lub oświadczenie o dostarczeniu polisy najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
- 7) 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,
- 8) 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,
- 9) 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 lub oświadczenie o dostarczeniu zaświadczenia najpóźniej w dniu zawarcia 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

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia dokona oceny według następujących kryteriów:

Zadanie A:

A1) stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Oddziale Rehabilitacyjnym, Poradni Rehabilitacyjnej– 50%.

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

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 50\%$$

Op – ocena punktowa

A2) stawka miesięczna za wykonywanie zadań ordynatora Oddziału Rehabilitacyjnego-50%

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

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 50\%$$

Op – ocena punktowa

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający Zamówienia będzie obliczał wartość punktową w oparciu o następujący wzór: A1 + A2 = wartość punktowa oferty. 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 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 B:

B1) stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Poradni Rehabilitacyjnej, -50%

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

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 50\%$$

Op – ocena punktowa

B2) stawka miesięczna za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej w Ośrodku Rehabilitacji Diennej -50%

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

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 50\%$$

Op – ocena punktowa

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający Zamówienia będzie obliczał wartość punktową w oparciu o następujący wzór: B1 + B2 = wartość punktowa oferty. 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 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:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii wraz z wykonywaniem zadań koordynatora Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego – 100%.

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

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

Op – ocena punktowa

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

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 3 i 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, poświadzonego 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 rehabilitacji medycznej w Oddziale Rehabilitacyjnym, Poradni Rehabilitacyjnej wraz z
wykonywaniem zadań ordynatora Oddziału Rehabilitacyjnego – Zadanie A
lub**

**Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie rehabilitacji medycznej w Poradni Rehabilitacyjnej, Ośrodka Rehabilitacji Diennej – Zadanie B
lub**

**Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii
wraz z wykonywaniem zadań koordynatora Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego– Zadanie C**

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 grudnia 2024 roku, o godz. 13.00**
4. **Otwarcie ofert** nastąpi w dniu **18 grudnia 2024, 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), 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. 146)) 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. zmianami).

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 REHABILITACJI MEDYCZNEJ
WRAZ Z WYKONYWANIEM ZADAŃ ORDYANTORA ODDZIAŁU REHABILITACYJNEGO
- Zadanie A**

Imię:
Nazwisko:
PESEL:.....
Adres zamieszkania:
Nr telefonu:e-mail :
Nazwa firmy:.....
NIP:.....REGON:.....
Nr z rejestru podmiotów wykonujących działalność
lecniczącą:.....
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 rehabilitacji medycznej na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu i proponuję:
A1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Rehabilitacyjnym, Poradni Rehabilitacyjnej w wymiarze co najmniej godzin miesięcznie ze stawką za godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych w wysokości:.....zł brutto (słownie:.....złotych),
A2) wykonywanie zadań ordynatora Oddziału Rehabilitacyjnego i pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych za stawkę miesięczną w wysokości:.....zł brutto (słownie:.....złotych),

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Konkursu 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) 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/am karany/a 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.

I 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 zdrowotnych na stanowisku objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
- 3) 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,
- 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)

.....
(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 Oddziale Rehabilitacyjnym zgodnie z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością,
- 2) stałego nadzoru nad zapewnieniem należytego stanu higienicznego, technicznego i bhp Oddziału Rehabilitacyjnego,
- 3) nadzoru nad organizacją pracy w Oddziale Rehabilitacyjnym w sposób zabezpieczający właściwe warunki do wykorzystania kwalifikacji podległego personelu,
- 4) zapewnienia prowadzenia polityki personalnej gwarantującej odpowiedni poziom usług zdrowotnych świadczonych w Oddziale Rehabilitacyjnym,
- 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 Zakładów Lecznicznych w Rudce,
- 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 Rehabilitacyjnym i przedstawiania ich do zatwierdzenia Dyrektorowi Zakładów Lecznicznych w Rudce,
- 13) zatwierdzania sprawozdań z ilości wykonanych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy świadczących usługi na podstawie umów cywilnoprawnych w Oddziale Rehabilitacyjnym,
- 14) dbałości o stałe i systematyczne doszkąłcanie personelu lekarskiego poprzez organizowanie szkoleń wewnątrzdziałowych, 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 Rehabilitacyjnego 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 Rehabilitacyjnego,
- 20) nadzoru oraz koordynowania działań w zakresie zapewnienia ciągłości udzielania przez lekarzy Oddziału Rehabilitacyjnego świadczeń zdrowotnych w Poradni Rehabilitacyjnej,
- 21) przestrzegania praw pacjenta,

- 22) organizowania prawidłowego przepływu informacji związanych z leczeniem pacjentów i zarządzaniem Oddziałem Rehabilitacyjnym,
- 23) nadzoru nad prawidłowym prowadzeniem dokumentacji związanej z funkcjonowaniem Oddziału Rehabilitacyjnego.

2. W zakresie lecznictwa:

- 1) kontrolowania każdego nowo przyjętego pacjenta, ustalenia rozpoznania i wyznaczanie kierunku leczenia dokumentując wnioski i zalecenia w historii choroby oraz kontrolowania przebiegu 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) niezwłocznego przybycia do Oddziału Rehabilitacyjnego bądź wyznaczenia lekarza w swoim zastępstwie w przypadku problemów diagnostyczno – terapeutycznych zgłoszonych przez lekarza dyżurnego Oddziału Rehabilitacyjnego,
- 5) pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Rehabilitacyjnym,
- 6) ustalenia zapotrzebowania na diety i sprawowania kontroli nad prawidłowością żywienia chorych,
- 7) zapewnienia, by każdy chory został zapoznany z przysługującymi mu prawami oraz miał możliwość ich realizacji,
- 8) zapoznania się z wynikami badań sekcyjnych zmarłych leczonych w Oddziale Rehabilitacyjnym oraz analizowania przyczyn śmierci na posiedzeniach wewnątrzoddziałowych,
- 9) 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,
- 10) umożliwienia odwiedzin chorych w czasie przewidzianym regulaminem,
- 11) kontrolowania racjonalnego wykorzystania łóżek,
- 12) kontrolowania stanu bezpieczeństwa pacjentów w Oddziale Rehabilitacyjnym i wykonania wydanych w tym przedmiocie zarządzeń i poleceń.

3. W zakresie administracyjno-gospodarczym:

- 1) skutecznej ochrony składników majątkowych znajdujących się w Oddziale Rehabilitacyjnym i nadzorowania prawidłowego ich użytkowania,
- 2) nadzorowania prowadzenia księgi oddziałowej i innych ksiąg prowadzonych w Oddziale Rehabilitacyjnym,
- 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 Oddziale Rehabilitacyjnym,
- 6) dbałości o terminowe i dokładne opracowanie danych statystycznych Oddziału Rehabilitacyjnego, według obowiązujących przepisów,
- 7) kontrolowania i podpisywania receptariuszy oraz dbałości o racjonalną gospodarkę lekami w Oddziale Rehabilitacyjnym.

4. Inne:

- 1) kierowania pracą lekarzy specjalizujących się w Oddziale Rehabilitacyjnym, kontrolowania przebiegu ich specjalizacji oraz zapewnienia im właściwych warunków pracy,

- 2) opiniowania przed opublikowaniem prac naukowych, których autorami są asystenci Oddziału Rehabilitacyjnego,
- 3) nadzoru nad szkoleniem personelu medycznego Oddziału Rehabilitacyjnego,
- 4) bieżącego realizowania programu oświaty zdrowotnej w Oddziale Rehabilitacyjnym.

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 Oddziału Rehabilitacyjnego,
- 7) używania pieczętki: Ordynator Oddziału Rehabilitacyjnego,
- 8) delegowania odpowiedzialności materialnej na podległy personel,
- 9) opiniowania podań w sprawie zatrudnienia personelu lekarskiego w Oddziale Rehabilitacyjnym,
- 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 Oddziale Rehabilitacyjnym,
- 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 Rehabilitacyjnego,
- 6) zapewnienie ciągłości udzielania przez lekarzy Oddziału Rehabilitacyjnego świadczeń zdrowotnych w Poradni Rehabilitacyjnej,
- 7) bezpieczeństwo pracy personelu Oddziału Rehabilitacyjnego i bezpieczeństwo 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 Rehabilitacyjnym w przypadku swojej nieobecności.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE REHABILITACJI MEDYCZNEJ -Zadanie B

Imię:
Nazwisko:
PESEL:.....
Adres zamieszkania:
Nr telefonu: e-mail :
Nazwa firmy:.....
NIP:.....REGON:.....
Nr z rejestru podmiotów wykonujących działalność
lecniczącą:.....
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
08-111 Siedlce

Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu i proponuję udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- 1) w Ośrodku Rehabilitacji Diennej w wymiarze co najmniej godzin miesięcznie za stawkę miesięczną w wysokości.....zł brutto (słownie:złotych).
- 2) w Poradni Rehabilitacyjnej ze stawkę w wysokościzł brutto (słownie:złotych) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Konkursu 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. 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 środka 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/am karany/a 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.

I 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 zdrowotnych na stanowisku objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
3. aktualnego zaświadczenia o odbytych 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,
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)

.....
(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 NEUROLOGII WRAZ Z
WYKONYWANIEM ZADAŃ KOORDYANTORA W ZAKŁADZIE OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM
-Zadanie C**

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 udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii wraz z wykonywaniem zadań koordynatora Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarze co najmniejgodzin miesięcznie ze stawką za godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych w wysokości:zł brutto (słownie:),

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Konkursu 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. 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 środka 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/am karany/a 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.

I 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 zdrowotnych na stanowisku objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
3. aktualnego zaświadczenia o odbytych szkoleniach 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,
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)

.....
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)

