



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 1 sierpnia 2025 roku

Nr konkursu ofert: ZZ.1130.49.2025

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**„Postępowanie o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń
zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej”**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej.
2. Załącznik nr 2 - Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej.

ZATWIERDZIŁ
PREZES ZARZĄDU
Marcin Kulicki
(podpis i pieczęć)

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 (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm).

Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, 146 ust. 1, art. 147 – 150, 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 304 z późn.zm).

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 w miejscach określonych w ust. 2 w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w wyżej określonym zakresie, 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 oraz ambulatoryjna opieka specjalistyczna polegające na zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie stanu zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonania w niżej wymienionych zadaniach:

Zadanie 1

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, w tym opisywanie badań RTG i badań USG;

Zadanie 2

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej, w tym opisywanie badań RTG i badań USG w systemie dyżuru zdalnego, pod warunkiem obecności i udzielania świadczeń zdrowotnych przez jednego lekarza w systemie stacjonarnym w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej;

Zadanie 3

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie interpretacji i dokonywania opisu badań (badania MR, badania TK), w tym opisy badań w trybie zdalnym;

Zadanie 4

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie dokonywania opisów badań mammografii, w systemie stacjonarnym.

85121100-4 ogólne usługi lekarskie

2. Miejsce realizacji zamówienia:

- 1) Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o., w szczególności: Zakład Diagnostyki Obrazowej – Pracownia RTG, Pracownia Tomografii Komputerowej, Pracownia Rezonansu Magnetycznego, Pracownia Mammografii, Pracownia USG, Pracownia Radiologii Zabiegowej - dotyczy Zadania 1,3,4.
- 2) miejsce stałego zamieszkania/siedziba/miejsce wykonywania działalności Przyjmującego zamówienie z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej oraz sprzętu komputerowego będącego własnością Udzielającego zamówienia i udostępnianych Przyjmującemu zamówienie lub sprzętu komputerowego i innych środków niezbędnych do należytego wykonania zamówienia będącego własnością Przyjmującego zamówienie – dotyczy zadania 2,3.

3. Termin wykonania zamówienia :

w okresie od dnia podpisania umowy – 31.03.2027 r.

4. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.

5. Postępowanie konkursowe dotyczy powierzenia udzielania świadczeń zdrowotnych co najmniej 3 osobom.

6. Dopuszcza się możliwość złożenia oferty przez większą liczbę oferentów niż wskazano powyżej.

7. Udzielający zamówienia może udostępnić do wykonywania zamówienia w trybie zdalnym sprzęt będący własnością Udzielającego zamówienia. W tym przypadku zastosowanie mają odpowiednie zapisy umowy zawartej z Przyjmującym zamówienie.

8. Z Przyjmującym zamówienie zostanie podpisana umowa powierzenia przetwarzania danych. Z wnioskiem o udostępnienie zdalnego dostępu i utworzenie konta w AMMS wystąpi kierownik komórki organizacyjnej.

III. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

O udzielenie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się osoby/podmioty, które:

- 1) spełniają wymagania określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 2) posiadają udokumentowane kwalifikacje do wykonywania zawodu lekarza,
- 3) posiadają specjalizację z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej lub radiodiagnostyki.
- 4) posiadają wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 5) prowadzą Indywidualną Praktykę Lekarską lub Indywidualną Specjalistyczną Praktykę umożliwiającą wykonywanie świadczeń w zakładzie leczniczym oraz posiadają wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 6) posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- 7) odbyły szkolenie ogólne z zakresu BHP i PPOŻ. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004r w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- 8) posiadają 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,
- 9) posiadają certyfikat zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta,
- 10) zadeklarują udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej niezależnie od pory dnia i dni tygodnia w co najmniej jednym 24-godzinnym dyżurze- dotyczy Zadania 1.

- 11) zobowiązują się do wykonania opisu badania i przesłania wyniku w systemie AMMS, licząc czas od chwili wysłania badania do opisu od Udzielającego zamówienia w ciągu 24 godzin, dotyczy Zadania 2,3.
- 12) posiadają aktualne ubezpieczenie OC,
- 13) nie były prawomocnie skazane 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 nich innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścili się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
- 14) nie są zamieszczone 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: dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty: w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub radiodiagnostyki, stopnie i tytuły naukowe lub innej formy kształcenia podyplomowego,
- 5) kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza,
- 6) kserokopia polisy OC,
- 7) kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
- 8) kserokopia aktualnego zaświadczenia o odbytych szkoleniu ogólnym z zakresu BHP i p.poż na zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny,
- 9) 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,
- 10) kserokopia certyfikatu zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta.
- 11) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, iż nie była prawomocnie skazana za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

2. Wymagania i dokumenty dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na interpretacji i dokonywaniu opisu badań w trybie zdalnym:

- 1) w przypadku wykonywania zamówienia przy wykorzystaniu sprzętu komputerowego i innych środków będących własnością Przyjmującego zamówienie:
 - a) protokół badania parametrów fizycznych monitorów stosowanych do prezentacji obrazów medycznych,

- b) korzystanie ze stacji opisowej działającej pod kontrolą systemu operacyjnego Windows w wersji minimum 10,
 - c) posiadanie na stacji opisowej zainstalowanego oprogramowania antywirusowego z aktywną licencją na aktualizację baz wirusów,
 - d) komputer używany do przeglądu i opisu badań musi być wyłączną własnością Przyjmującego zamówienie i pozostawać pod jego pełną kontrolą,
 - e) Dział Informatyki Udzielającego zamówienia przekaze niezbędne dane konfiguracyjne i instrukcje umożliwiające utworzenie zdalnego połączenia do zasobów szpitala, dostępu do systemu AMMS i możliwości pobierania obrazów, z uwagi na rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz.U. 2018, poz. 941, z późn. zm.)
- 2) Przyjmujący zobowiązany jest do przekazania niezbędnych danych identyfikacyjnych lekarza celem założenia konta w systemie AMMS oraz przekazania certyfikatu ZUS.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Udzielający zamówienia dokona oceny ofert złożonych w Zadaniu 1, zgodnie z kryteriami:

- 1) stawka (wyrażona w zł) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w systemie stacjonarnym (w tym opisywanie badań RTG i badań USG) niezależnie od pory dnia i dni tygodnia w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w systemie co najmniej 24-godzinnym – 50 %, Oferta z najniższą stawką otrzyma 50 pkt za stawkę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

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

- 2) stawka (wyrażona w zł) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w systemie stacjonarnym (w tym opisywanie badań RTG i badań USG) niezależnie od pory dnia i dni tygodnia w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w systemie krótszym niż 24-godzinnym – 50 %, Oferta z najniższą stawką otrzyma 50 pkt za stawkę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

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

Op – ocena punktowa

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający Zamówienia będzie obliczał wartość punktową w oparciu o następujący wzór: 1) +2) = wartość punktowa oferty. Max wartość punktowa oferty = 100 pkt.

2. Udzielający zamówienia dokona oceny ofert złożonych w Zadaniach 2,3,4, zgodnie z kryterium

cena 100% za dane zadanie:

Zadanie 2

stawka (wyrażona w zł) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym opisywanie badań RTG i badań USG, w systemie dyżuru zdalnego pod warunkiem obecności i udzielania świadczeń zdrowotnych przez jednego lekarza w systemie stacjonarnym w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej;

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

Zadanie 3

stawka (wyrażona w zł) za opis jednego badania MR, jednego badania TK, jednej okolicy anatomicznej, w tym opisy badań w trybie zdalnym.

Przez okolicę anatomiczną rozumie się: Okolica anatomiczna ustalona zgodnie z regułami sztuki medycznej, które stanowią głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (tj. kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne oraz badania angio TK serca oczekujące na opis,

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

Zadanie 4

stawka (wyrażona w zł) za opis jednego badania mammografii.

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

Op - Ocena punktowa

Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, której Oferent spełni 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.

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 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 Załącznik nr 1.
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 radiologii i diagnostyki obrazowej”

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 **19 sierpnia 2025 roku, o godz. 13.00**
4. **Otwarcie ofert** nastąpi w dniu **19 sierpnia 2025 roku, o godz. 13.30 w pokoju 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 2025 r. poz. 304), 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 2025 r. poz. 304 z późn. zmianami) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450 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 załącznik do SWKO.
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 następnych, zawierającą: rodzaje naruszeń prawa podlegające zgłoszeniom, osoby odpowiedzialne za przyjmowanie zgłoszeń wewnętrznych; zasady zgłaszania informacji o naruszeniach prawa i podejmowania działań następnych; 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 RADIOLOGII I DIAGNOSTYKI
OBRAZOWEJ**
dotyczy Zadania 1 i/lub Zadania 2 i/lub Zadania 3 i/lub Zadania 4

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 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 i deklaruję co najmniej jeden 24-godzinny dyżur w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej niezależnie od pory dnia i dni tygodnia i proponuję:

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym opisywanie badań RTG i badań USG w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej niezależnie od pory dnia i dni tygodnia w systemie co najmniej 24-godzinnego dyżuru w wysokości.....zł brutto (słownie:.....złotych) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych – **Zadanie 1;**
- 2) udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym opisywanie badań RTG i badań USG w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej niezależnie od pory dnia i dni tygodnia w systemie krótszym niż 24-godzinny dyżur w wysokości.....zł brutto (słownie:.....złotych) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - **Zadanie 1;**
- 3) udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym opisywanie badań RTG i badań USG, niezależnie od pory dnia i dni tygodnia w systemie dyżuru zdalnego, pod warunkiem obecności i udzielania świadczeń zdrowotnych przez jednego lekarza w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej w wysokościzł brutto (słownie:.....złotych) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - **Zadanie 2;**

- 4) udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na interpretacji i dokonywaniu opisu badań: jednego badania MR, jednego badania TK, jednej okolicy anatomicznej, w tym opisy badań w trybie zdalnym w wysokościzł brutto (słownie:złotych) za opis jednego badania - **Zadanie 3;**
- 5) udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na opisie badań mammografii w wysokościzł brutto (słownie:złotych) za opis jednego badania - **Zadanie 4.**

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 2025 r. poz. 304 z późn. zm.),
- 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) samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym,
- 16) wyrażam zgodę na pracę w systemie dyżurowym,
- 17) 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,
- 18) 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.
- 19) nie byłem/em prawomocnie skazany/a 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,
- 20) 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)

.....
miejscowość, data

.....
(pieczęć podpis Oferenta)

*właściwe zaznaczyć