



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 8 października 2025 roku

Nr konkursu ofert: ZZ.1130.69.2025

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

„Postępowanie o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurochirurgii”

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurochirurgii.
2. Załącznik nr 2 - Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia w zdrowotne w zakresie neurochirurgii.

ZATWIERDZIŁ

PREZES ZARZĄDU

Marcin Kulecki

(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 **w zakresie neurochirurgii** przez podmiot leczniczy spełniający warunki określone ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odrębnych przepisach i zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie w rodzaju stacjonarne i całodobowe leczenie szpitalne, służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonania.

85121100-4 ogólne usługi lekarskie

2. Miejsce realizacji zamówienia: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o., w szczególności Pododdział Neuroortopedyczny.
3. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy – do dnia 31.10.2027 r.
4. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurochirurgii.
5. Przewidywana liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia – 160 godzin miesięcznie.
6. Postępowanie konkursowe dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych przez 1 osobę.
7. Przyjmujący zamówienie powierzy udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach umowy osobom, legitymującym się nabyciem fachowych kwalifikacji lekarskich do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.

III. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne może ubiegać się podmiot leczniczy, który:

- 1) spełnia wymagania określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 2) dysponuje personelem posiadającym udokumentowane kwalifikacje do wykonywania zawodu lekarza,
- 3) dysponuje personelem lekarskim posiadającym dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty neurochirurgii lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji w dziedzinie neurochirurgii lub

- innej formy kształcenia podyplomowego lub posiada prawo wykonywania zawodu uzyskane w Polsce oraz doświadczenie w zakresie neurochirurgii,
- 4) posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego,
 - 5) posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą jako podmiot leczniczy,
 - 6) dysponuje personelem lekarskim posiadającym aktualne zaświadczenia lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych objętym postępowaniem konkursowym, wystawione przez lekarza medycyny pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 7) dysponuje personelem lekarskim posiadającym aktualne zaświadczenia o odbytym szkoleniu ogólnym z zakresu BHP i ppoż. na warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - 8) posiada aktualne ubezpieczenie OC,
 - 9) dopuści do udzielania świadczeń zdrowotnych osobę, które nie jest 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 nich innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
 - 10) dopuści do udzielania świadczeń zdrowotnych osobę, które nie jest zamieszczona w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do której 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) kserokopię zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą,
 - 3) kserokopia dyplomu ukończenia studiów kierunkowych przez osoby, którym Przyjmujący zamówienie powierzy udzielanie świadczeń zdrowotnych;
 - 4) kserokopia innych dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zawodowe osoby, której Przyjmujący zamówienie powierzy udzielanie świadczeń zdrowotnych: dyplom specjalizacji potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty neurochirurgii, lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji w dziedzinie neurochirurgii lub innej formy kształcenia podyplomowego, lub dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu w Polsce oraz doświadczenie w zakresie neurochirurgii,
 - 5) kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza posiadanego przez osobę, której Przyjmujący zamówienie powierzy udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - 6) kserokopia polisy OC Przyjmującego zamówienie i osoby, której Przyjmujący zamówienie powierzy udzielanie świadczeń zdrowotnych
 - 7) kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym osoby, której Przyjmujący zamówienie powierzy udzielanie świadczeń zdrowotnych, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
 - 8) kserokopia aktualnego zaświadczenia o odbytym przez osobę, której Przyjmujący zamówienie powierzy udzielanie świadczeń zdrowotnych, szkoleniu ogólnym z zakresu BHP i p.p.oż na warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,

- 9) zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego osoby, której Przyjmujący zamówienie powierzy udzielanie świadczeń zdrowotnych, 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 przestępstwom 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. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Świadczenia zdrowotne udzielane będą wyłącznie przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje.
2. Przyjmujący zamówienie gwarantuje i ponosi pełną odpowiedzialność za spełnianie przez cały okres realizacji umowy przez personel lekarski udzielający świadczeń zdrowotnych wszystkich wymagań określonych obowiązującymi przepisami prawa oraz warunków określonych przez NFZ.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do skierowania osoby, która będzie udzielała świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi przepisami i normami w tym zakresie.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie każdorazowo potwierdzane przez osobę udzielającą świadczeń zdrowotnych skierowaną przez Przyjmującego zamówienie poprzez dokonanie odpowiednich zapisów w systemie Udzielającego zamówienia (AMMS) oraz inne wskazane przez Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od pacjentów zarejestrowanych w systemie Udzielającego zamówienia jakichkolwiek opłat za udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych umową.
6. Niezbędne jest przedłożenie kserokopii dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej związanej z udzielaniem świadczeń medycznych na warunkach wymaganych obowiązującymi przepisami (np. polisa) oraz dowodu opłacenia składki ubezpieczeniowej przez Przyjmującego zamówienie i osób, którym Przyjmujący zamówienie powierzy udzielanie świadczeń zdrowotnych. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ubezpieczenia i dostarczyć ją niezwłocznie Udzielającemu zamówienie.
7. Świadczenia zdrowotne mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.
8. Przyjmujący zamówienie jest obowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosowania do przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz wymogów wynikających z obowiązujących przepisów prawa i w zgodzie z wewnętrznymi aktami prawnymi Udzielającego zamówienia.
9. Przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie zawrzeć z Udzielającym zamówienia umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
10. Szczegółowe zasady i warunki udzielania świadczeń określone zostały we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

VI. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia dokona oceny według następującego kryterium:

stawka (wyrażona w zł) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie neurochirurgii - 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, przedłożeniu najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych informacji, oświadczeń i zaświadczeń, o których mowa w Załączniku Nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu ofertowym zgodnie ze wzorem stanowiącym odpowiednio Załącznik nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
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 lub 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.

VIII. 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 neurochirurgii**

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 **16 października 2025 roku, o godz. 13.00**
4. **Otwarcie ofert** nastąpi w dniu **16 października 2025 roku o godz. 13.30 w pok. nr 136** w siedzibie Udzielającego zamówienia.
5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.

IX. 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 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 NEUROCHIRURGII

Podmiot leczniczy

Nazwa i siedziba firmy:.....

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

Nr telefonu:e-mail :

Nr z rejestru podmiotów leczniczych

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem 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 na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu i proponuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurochirurgii za stawkę w wysokości:.....zł brutto (słownie.....) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

W imieniu podmiotu leczniczego będącego Oferentem oświadczam że:

- 1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Komisji Konkursowej”, projektem umowy, akceptuję je w pełnym zakresie i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
- 2) reprezentowany przeze mnie podmiot leczniczy spełnia wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
- 3) zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania usług objętych przedmiotem zamówienia,
- 4) reprezentowany przeze mnie podmiot leczniczy posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia, aktualizacja
- 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) reprezentowany przeze mnie podmiot leczniczy posiada uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
- 8) osoby dedykowane do realizacji umowy nie są zawieszone w prawie wykonywania zawodu ani ograniczone w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
- 9) osoby dedykowane do realizacji umowy nie są pozbawione możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszone w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,

- 10) osoby dedykowane do realizacji umowy nie są ukarane karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 11) osoby dedykowane do realizacji umowy posiadają 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) reprezentowany przeze mnie podmiot leczniczy nie będzie prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy,
- 14) osoby dedykowane do realizacji umowy 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,
- 15) osoby dedykowane do realizacji umowy nie są zamieszczone w Krajowym Rejestrze Karnym 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. przeciwdziałaniu narkomanii, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,

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

- 1) informacji dotyczącej osób dedykowanych do udzielania świadczeń zdrowotnych 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 osób dedykowanych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym o państwie lub państwach, w których zamieszkiwały 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 osób dedykowanych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym, iż prawo w państwie obywatelstwa lub prawo w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwały 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 osoby dedykowane do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym nie były prawomocnie skazane w państwie obywatelstwa/ w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwały 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 nich innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściły się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma 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.
- 5) zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego osób, których Przyjmujący zamówienie powierzy udzielanie świadczeń zdrowotnych, iż 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 dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

W przypadku wyboru niniejszej 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)

.....
miejscowość, data

.....
(pieczęć podpis Oferenta)