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).

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

1. **UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA**

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

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii w niżej wymienionych zadaniach tj.:

Zadanie 1 - udzielanie świadczeń zdrowotnych przez techników elektroradiologii w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej

1. wykonywanie badań rentgenowskich w zakresie radiologii klasycznej i cyfrowej, tomografii komputerowej, mammografii, rezonansu magnetycznego, badań naczyniowych, fluoroskopii oraz obsługę aparatów śródoperacyjnych,
2. wykonywanie testów i prowadzenie kontroli jakości zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi oraz uregulowaniami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia,
3. dokładne i systematyczne prowadzenie dokumentacji z wykonanych świadczeń według zasad

 obowiązujących u Udzielającego zamówienia,

1. gromadzenie wymaganych informacji statystycznych

Zadanie 2 - udzielanie świadczeń zdrowotnych przez techników elektroradiologii w Zakładzie Radioterapii

1. przygotowanie stanowiska pracy oraz sprzętu i aparatury medycznej do planowanych zabiegów terapeutycznych w radioterapii oraz urządzeń wykorzystywanych do planowania procesu leczenia,
2. wykonywanie codziennych testów aparatury medycznej wykorzystywanych w procesie radioterapii, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz uregulowaniami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia,
3. odpowiednie przygotowywanie pacjenta do zabiegów terapeutycznych oraz procedur planowania leczenia w tym indywidualnych unieruchomień odpowiednio dla różnych lokalizacji ,
4. wykonywanie samodzielnie lub w zespole terapeutycznym badań tomografii komputerowej do planowania leczenia,
5. wykonywanie samodzielnie lub w zespole terapeutycznym badań rezonansu magnetycznego do planowania leczenia,
6. asystowanie przy badaniach PET/CT do planowania leczenia,
7. konturowanie struktur narządów na przekrojach TK do planowania leczenia,
8. przeprowadzenie bezpiecznego procesu napromieniania (brachyterapii oraz teleradioterapii),
9. weryfikacja on-line i off-line ułożenia pacjentów,
10. wykonywanie dozymetrii In- Vivo
11. dokładne i systematyczne prowadzenie dokumentacji z wykonanych świadczeń według zasad

obowiązujących u Udzielającego zamówienia,

1. współpraca z innymi członkami zespołu terapeutycznego, pracownikami medycznymi i technicznymi Szpitala.

*K*od CPV –

85150000 – usługi obrazowania medycznego,

 85141000-9 – usługi świadczone przez personel medyczny

1. Miejsce realizacji zamówienia:

Zakład Diagnostyki Obrazowej – Zadanie 1, Zakład Radioterapii – Zadanie 2

1. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia, wynosi 200 godzin miesięcznie w przypadku Zadania 1 i 1600 godzin miesięcznie – w przypadku Zadania 2.
3. Postępowanie konkursowe dotyczy powierzenia wykonywania świadczeń zdrowotnych:

1 osobie – Zadanie 1

8 osobom – Zadanie 2

1. Dopuszcza się możliwość złożenia oferty przez większą liczbę oferentów niż wskazano powyżej,
w ramach miesięcznego limitu godzin.
2. **WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE**

O udzielenie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się podmioty, które:

1. spełniają wymagania określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
2. posiadają udokumentowane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu technika elektroradiologii,
3. posiadają wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
4. posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy zgodnie
z obowiązującymi przepisami prawa,
5. posiadają aktualne badania do celów epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy lub wpis w książeczce dla celów epidemiologicznych),
6. odbyli szkolenie z zakresu BHP,
7. posiadają aktualne ubezpieczenie OC,
8. posiadają zaświadczenie o ukończenie szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta dla specjalności FT- techników radiologii wykonujących procedury z zakresu radiologii,
9. posiadają certyfikat zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta,
10. 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.
11. **WYMAGANE DOKUMENTY**
12. **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 dyplomu ukończenia studiów kierunkowych potwierdzającego uzyskanie tytułu zawodowego licencjata lub magistra lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe
	w zawodzie technik elektroradiologii,
	3. kserokopia polisy OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy od dnia obowiązywania umowy,
	4. kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do podjęcia świadczeń na stanowisku objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
	5. kserokopia aktualnego badania do celów epidemiologicznych ,
	6. 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,
	7. kserokopia zaświadczenia o ukończenie szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta dla specjalności FT- techników radiologii wykonujących procedury z zakresu radiologii,
	8. kserokopia certyfikatu zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta,
	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 zaświadczenia potwierdzającego udział w szkoleniu „Bezpieczeństwo stosowania jodowych środków kontrastowych” – dotyczy Zadanie 1,
	11. nie była prawomocnie skazana za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale [XIX](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(XIX)&cm=DOCUMENT) i [XXV](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(XXV)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego, w [art. 189a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(189(a))&cm=DOCUMENT) i [art. 207](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(207)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
	12. nie 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.
13. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
14. **KRYTERIA OCENY OFERT**

**Zadanie 1:**

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia będzie kierował się jedynym kryterium – cena brutto. Cena za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych – 100%.

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

 **cena oferty najkorzystniejszej\***

 **Op = x 100**

 **cena oferty badanej (rozpatrywanej)**

 **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.

**Zadanie 2:**

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia będzie kierował się następującymi kryteriami :

* + - 1. stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych – 80%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 80 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

 **cena oferty najkorzystniejszej\***

 **Op = x 80**

 **cena oferty badanej (rozpatrywanej)**

**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.

* + - 1. posiadanie certyfikatu S-A - operator akceleratora stosowanego do celów medycznych oraz urządzeń do teleradioterapii oraz certyfikatu S-Z - operator urządzeń do brachyterapii ze źródłami promieniotwórczymi – 20%

Maksymalną ilość 20 punktów otrzyma oferta, złożona przez oferenta który posiada certyfikat S-A operator akceleratora stosowanego do celów medycznych oraz urządzeń do teleradioterapii oraz certyfikatu S-Z - operator urządzeń do brachyterapii ze źródłami promieniotwórczymi.

Umowy zostaną zawarte z oferentami 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 i Nr 2 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
3. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**
4. Ofertę należy złożyć na zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu ofertowym zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1.
5. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i załączniki określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
6. Ofertę podpisuje Oferent lub osoba przez niego upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego notarialnie.
7. 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.
8. Dokumenty składające się na ofertę muszą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
9. 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 postepowania konkursowego uległy zmianie lub straciły aktualność - Oferent zobowiązany jest do złożenia **kopii aktualnych dokumentów!**
10. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
11. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienia, pokój Nr 135 – Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi, w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie lub innym opakowaniu, uniemożliwiającym zapoznanie się z  jej treścią przed otwarciem.
12. Koperta powinna posiadać oznaczenie:

**„ Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii w Zakładzie**

**w Diagnostyki Obrazowej” – Zadanie 1**

**lub**

**„ Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii w Zakładzie Radioterapii” – Zadanie 2**

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

1. **Termin składania ofert** upływa w dniu  **21 maja 2024 roku, o godz. 9.00**
2. **Otwarcie ofert** nastąpi w dniu **21 maja 2024 roku, o godz. 9.30 w pokoju nr 135** w siedzibie Udzielającego zamówienia.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
4. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
5. 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.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru takiej ilości ofert, aby móc zrealizować wszystkie wymogi ilościowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych określone przez NFZ.
7. 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).
8. 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.
9. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty wskazanej jako termin składania ofert.

 *Załącznik nr 1*

 *do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert*

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**PRZEZ TECHNIKÓW ELEKTRORADIOLOGII W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**

**Zadanie 1**

Imię: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ............................................................................................................................................

Nr telefonu: ...........................................................e-mail : ……………………………………………………………………………

Nazwa firmy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Staż pracy w zawodzie (liczba lat): …………………………………………………………………………………………………………………

Adres praktyki / 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 przez techników elektroradiologii Zakładzie Diagnostyki Obrazowej** na warunkach określonych w  „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarze co najmniej …………….…….godzin miesięcznie i  proponuję stawkę w wysokości ………..…… brutto (słownie:………………………………………..) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

**Oświadczam, że:**

* 1. zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Konkursu Ofert”, akceptuję je

w pełnym zakresie i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,

* 1. spełniam wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
	2. posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,
	3. posiadam zaświadczenie potwierdzające udział w szkoleniu „Bezpieczeństwo stosowania jodowych środków kontrastowych”,
	4. wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
	5. dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
	6. 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),
	7. posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
	8. nie jestem zawieszony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
	9. nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
	10. posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
	11. 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,
	12. nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy,
	13. 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.

**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 z przeprowadzonych badań profilaktycznych, stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania zadań objętych postępowaniem konkursowym,
3. zaświadczenia o odbyciu szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy co najmniej z zakresu podstawowego, okresowego lub szkolenia dla pracodawców,
4. zaświadczenia o ukończenie szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta dla specjalności FT- techników radiologii wykonujących procedury z zakresu radiologii,
5. certyfikatu zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta,
6. kserokopiii 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,
7. zaświadczenia potwierdzającego udział w szkoleniu „Bezpieczeństwo stosowania jodowych środków kontrastowych”
8. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w [rozdziale XIX](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=roz(XIX)&cm=DOCUMENT) i [XXV](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(XXV)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego, w [art. 189a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(189(a))&cm=DOCUMENT) i [art. 207](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(207)&cm=DOCUMENT) 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,
9. 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,
10. 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,
11. 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
12. 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](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=roz(XIX)&cm=DOCUMENT) i [XXV](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(XXV)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego, w [art. 189a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(189(a))&cm=DOCUMENT) i [art. 207](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(207)&cm=DOCUMENT) 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 zgodnej z projektem umowy przedstawionym w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

* 1. ........................................................................................................................................................................
	2. ........................................................................................................................................................................
	3. ........................................................................................................................................................................
	4. ........................................................................................................................................................................

 .........................................................                                                .........................................

                miejscowość, data                                ( podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE

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

* 1. ……………………………………………………………………………………….…
	2. ………………………………………………………………………………………….
	3. ………………………………………………………………………………………….
	4. ……………………………………………………………………….…………………

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

……………………………. ………………………………..

(miejscowość, data) ( podpis i pieczęć Oferenta)

*Załącznik nr 2*

 *do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert*

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**PRZEZ TECHNIKÓW ELEKTRORADIOLOGII W ZAKŁADZIE RADIOTERAPII**

**Zadanie 2**

Imię: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ............................................................................................................................................

Nr telefonu: ...........................................................e-mail : ……………………………………………………………………………

Nazwa firmy:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Staż pracy w zawodzie (liczba lat): …………………………………………………………………………………………………………………

Adres praktyki / 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 elektroradiologii w Zakładzie Radioterapii** na warunkach określonych w  „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarze co najmniej …………….…….godzin miesięcznie i  proponuję stawkę
w wysokości ………..…… brutto (słownie:………………………………………..) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Konkursu Ofert”, akceptuję je w pełnym zakresie i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. spełniam wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
3. posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,
4. wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
5. dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
6. 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)
7. posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami,

a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,

1. nie jestem zawieszony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
2. nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
3. posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
4. 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,

1. nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy.

**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 z przeprowadzonych badań profilaktycznych, stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania zadań objętych postępowaniem konkursowym,
3. zaświadczenia o odbyciu szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy co najmniej z zakresu podstawowego, okresowego lub szkolenia dla pracodawców,
4. zaświadczenia o ukończenie szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta dla specjalności FT- techników radiologii wykonujących procedury z zakresu radiologii,
5. certyfikatu zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta
6. kserokopiii 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,
7. zaświadczenia potwierdzającego udział w szkoleniu „Bezpieczeństwo stosowania jodowych środków kontrastowych”
8. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w [rozdziale XIX](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=roz(XIX)&cm=DOCUMENT) i [XXV](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(XXV)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego, w [art. 189a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(189(a))&cm=DOCUMENT) i [art. 207](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(207)&cm=DOCUMENT) 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,
9. 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,
10. 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,
11. 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,
12. 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](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=roz(XIX)&cm=DOCUMENT) i [XXV](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(XXV)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego, w [art. 189a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(189(a))&cm=DOCUMENT) i [art. 207](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(207)&cm=DOCUMENT) 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 zgodnej z projektem umowy przedstawionym w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

* 1. ........................................................................................................................................................................
	2. ........................................................................................................................................................................
	3. ........................................................................................................................................................................
	4. ........................................................................................................................................................................

 .........................................................                                                .........................................

                miejscowość, data                                ( podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE

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

* 1. ……………………………………………………………………………………….…
	2. ………………………………………………………………………………………….
	3. ………………………………………………………………………………………….
	4. ……………………………………………………………………….…………………

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

……………………………. ………………………………..

(miejscowość, data) ( podpis i pieczęć Oferenta)