Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 58 /2024
Dyrektora SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie
z dnia 22.05.2024r.

Pieczęć Firmowa Oferenta

OFERTA – Formularz ogólny

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1
W RZESZOWIE
35-051 RZESZÓW
UL. CZACKIEGO 3

UWAGA !

Wypełnia w całości i podpisuje Oferent.

Pełna nazwa Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa: .....

.....

Posiadający prawo wykonywania zawodu nr: .....,

wydane przez: .....

Wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr: .....

prowadzonego przez: .....

Wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod nazwą:

.....

.....

Adres Oferenta :

Kod pocztowy ..... miejscowość.....

ul. ..... nr.....

tel. ..... fax.....

Bank.....

Nr konta .....

NIP..... REGON.....

I. 1. Zgłaszam gotowość złożenia oferty w konkursie ofert dot. zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:
- leczenia szpitalnego w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Szpitalu Miejskim w Rzeszowie w godzinach podstawowego funkcjonowania Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, w ramach zabezpieczenia całodobowej opieki lekarskiej (poza godzinami podstawowego funkcjonowania Oddziału – dyżury medyczne) dla pacjentów Oddziału i Izby Przyjęć oraz na zasadzie pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych i udzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania do Szpitala,
- w ramach realizowanych przez Udzielającego Zamówienia programów polityki zdrowotnej, tj.:

- wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego dla pacjentów Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu i Izbie Przyjęć w godz. 7,00–14,35 w dni robocze,
- zabezpieczenia opieki medycznej dla pacjentów Szpitala w godz. 14,35-7,00 dnia następnego w dni robocze,
- zabezpieczenia opieki medycznej dla pacjentów Szpitala w godz.7,00 – 7,00 dnia następnego w soboty, niedziele i święta,
- pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Szpitala w godz. 14,35 – 7,00 dnia następnego w dni robocze,
- pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Szpitala w godz. 7,00 – 7,00 dnia następnego w soboty, niedziele i święta,
- wykonywania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w przypadku wezwania do Szpitala w dni robocze w godz. 14,35 – 7,00 dnia następnego (za rzeczywisty czas wykonywania świadczeń),
- wykonywania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w przypadku wezwania do Oddziału w soboty, niedziele i święta w godz. 7,00 – 7,00 dnia następnego (za rzeczywisty czas wykonywania świadczeń),
- wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach realizowanych przez Udzielającego Zamówienia programów polityki zdrowotnej.

2. Proponuję kwotę należności za realizację zamówienia w wysokości:

a). ..... zł. brutto za 1 godzinę świadczenia usług w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu oraz Izbie Przyjęć w Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Rzeszowie w dni robocze w godz. 7,00– 14,35,

b). .....zł. brutto za 1 godzinę świadczenia usług w ramach zabezpieczenia całodobowej opieki lekarskiej dla pacjentów Szpitala w godz. 14,35 – 7,00 dnia następnego w dni robocze,

c). .....zł. brutto za 1 godzinę świadczenia usług w ramach zabezpieczenia całodobowej opieki lekarskiej dla pacjentów Szpitala w godz. 7,00 – 7,00 dnia następnego w soboty, niedziele i święta,
d). ..... zł. brutto za 1 godz. pozostawania w gotowości do świadczenia usług w godz. 14,35 – 7,00 dnia następnego w dni robocze,

e). ..... zł. brutto za 1 godz. pozostawania w gotowości do świadczenia usług w godz. 7,00 – 7,00 dnia następnego w soboty, niedziele i święta,

f). ..... zł. brutto za 1 godz. świadczenia usług w przypadku wezwania do Szpitala w dni robocze w godz. 14,35 – 7,00 dnia następnego (za rzeczywisty czas wykonywania świadczeń),

g). ..... zł. brutto za 1 godz. świadczenia usług w przypadku wezwania do Szpitala w soboty, niedziele i święta w godz. 7,00 – 7,00 dnia następnego (za rzeczywisty czas wykonywania świadczeń),

h). …..... zł. brutto za 1 godz. świadczenia usług w zakresie wykonywania badań pacjentów w ramach realizowanych przez Udzielającego zamówienia programów polityki zdrowotnej.

II. Imię, nazwisko i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych:

a). .....
b). .....
c). .....
d). .....
e). .....

III. Oferent oświadcza, iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Warunkami konkursu ofert" oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń, w przypadku przyjęcia oferty deklaruje gotowość podpisania umowy niezwłocznie od daty rozstrzygnięcia postępowania.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu i w Izbie Przyjęć w Szpitalu Miejskim w Rzeszowie, tj. w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Prowadzi działalność gospodarczą wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej zgodnie z danymi wymienionymi na wstępie niniejszej oferty.
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (oc) zgodnie z obowiązującymi przepisami. (Zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy oc w terminie określonym we wzorze umowy.)
6. Oświadcza iż w okresie 5 lat poprzedzających dzień rozstrzygnięcia niniejszego postępowania konkursowego SP ZOZ nr 1 w Rzeszowie nie **rozwiązał / rozwiązał*** z nim umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.

7. Deklaruje liczbę wykonywania świadczeń zdrowotnych w ilości:
..... godzin w tygodniu w godzinach podstawowego funkcjonowania Oddziału oraz zabezpieczenie całodobowej opieki medycznej dla pacjentów w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu i Izby Przyjęć w ilości …..... dyżurów miesięcznie.
8. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami.
9. W przypadku nie rozstrzygnięcia konkursu z powodu wysokości stawek wynagrodzenia zgłaszam gotowość do przeprowadzenia negocjacji cenowych.
10. Po przyjęciu oferty przedkłada Udzielającemu zamówienie informację 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.
11. Spełnia wszystkie wymagania zawarte w warunkach uczestnictwa w postępowaniu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

Załączniki do oferty :

1	Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz warunków konkursowych,	- załącznik nr 1
2	Decyzja o wpisie do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	- załącznik nr 2
3	Kwalifikacje zawodowe – uwierzytelniona kserokopia: dyplomu ukończenia studiów, dyplomu specjalizacji, prawa wykonywania zawodu	- załącznik nr 3
4	Skrócony przebieg pracy	- załącznik nr 4
5	Warunki i miejsce udzielanych świadczeń	- załącznik nr 5
6	Oświadczenie o pozostawaniu w dyspozycyjności	- załącznik nr 6
7	Proponowany czas trwania umowy	- załącznik nr 7
8	Zaświadczenie o wpisie do CEIDG lub KRS	- załącznik nr 8

data ....
Pieczątka i podpis Oferenta