Załącznik nr 1
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
na Udzielenie Świadczeń Zdrowotnych (SWKO)

OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA OKULISTĘ W PROJEKCIE ERGO PN. ”IDENTYFIKACJA CZYNNIKÓW RYZYKA ZW. Z PRACĄ NA STANOWISKU KOMPUTEROWYM I WDROŻENIE PROGRAMU NAPRAWCZEGO WŚRÓD PRACOWNIKÓW CYWILNYCH I MUNDUROWYCH POLICJI W WOJEWÓDZTWIE WIELKOPOLSKIM” W ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNYM SZPITALU KLINICZNYM IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU.

1. Dane oferenta

Imię i nazwisko ..... telefon..... .....

e-mail..... .....

adres: kod..... miejscowość.....

ulica.....nr..... .....

PESEL .....

Numer prawa wykonywania zawodu lekarza ……..

Numer rachunku bankowego do przelewu wynagrodzenia, w przypadku zawarcia umowy ……..

Część dotycząca Oferentów prowadzących działalność gospodarczą:

Indywidualna praktyka lekarska pod nazwą ……....., wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej pod numerem księgi rejestrowej …….., zarejestrowana pod adresem……

NIP ……..... REGON….....

Powyższy numer telefonu oraz adres e-mail wskazuję jako środki komunikacji przeznaczone do porozumiewania się ze mną przez Udzielającego Zamówienia w toku Konkursu ofert. Oświadczenia, wezwania i informacje przekazane za pośrednictwem jednego ze wskazanych środków uznaję za skutecznie złożone mi przez Udzielającego Zamówienia.

2. Zakres świadczeń

Składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę okulistę w projekcie ERGO.

……..
Data i podpis

3. Czas udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu.

Oferuję zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych na stanowisku Lekarza okulisty w projekcie ERGO realizowanym przez Szpital, od dnia 01.02.2025 r. do dnia 31.05.2027r.

……..
Data i podpis

4. OFERTA

1.1. Deklaruję wynagrodzenie w wysokości:

A. …… zł brutto* za wykonanie 1 analizy czynników negatywnie wpływających na wzrok x 1000 analiz = …… zł brutto
B. …… zł brutto* za opracowanie 1 sztuki wytycznych programu naprawczego x 1000 wytycznych = …… zł brutto
C. …… zł brutto* za godzinę wykładu x 60 godz. = …… zł brutto

Łączna deklarowana kwota wynagrodzenia to ……...…… zł brutto

**należy przez to rozumieć stawkę brutto wraz z pełnymi kosztami Udzielającego Zamówienia, związanymi z zatrudnieniem Oferenta.*

4.2. Moje doświadczenie zawodowe w zakresie pracy w dziedzinie okulistyki wynosi: ……..……..
(proszę wskazać pełne lata, licząc do dnia złożenia oferty)

1.3. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w przeprowadzaniu badań i analiz związanych z czynnikami negatywnie wpływającymi na wzrok (zwłaszcza w kontekście pracy na stanowisku komputerowym) co potwierdzam wskazaniem tytułu pracy naukowej i/lub tytułem naukowym.
……
(proszę wpisać tytuł/y pracy naukowej i/lub tytuł naukowy)

1.4. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w badaniu suchości oka, co potwierdzam liczbą wykonanych badań suchości oka i/lub certyfikatem potwierdzającym umiejętność wykonania badania.……
(proszę wpisać liczbę wykonanych badań suchości oka i/lub oznaczenie certyfikatu potwierdzającego umiejętność badania suchości oka – certyfikat należy dołączyć do oferty)

4.5 Oświadczam, że posiadam doświadczenie w obsłudze aplikacji raportujących dane personalne i medyczne; do dnia złożenia oferty obsługiwałem/łam: ……..… *(proszę wskazać liczbę aplikacji)* aplikacji/systemów raportujących dane personalne i medyczne o nazwach: ……..……

……..
Data i podpis

5. Oświadczenia:

5.1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, wzorem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza okulistę **w ramach projektu ERGO (stanowiącym załącznik nr 2 do SWKO),** i akceptuję zawarte w nich postanowienia, nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam informacje niezbędne do przygotowania oferty.

……..
Data i podpis

5.2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia niezbędne do realizacji świadczeń stanowiących przedmiot Konkursu ofert oraz dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz spełniam określone prawem oraz w treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert warunki ich realizacji.

……
Data i podpis

5.3. Oświadczam, że w przypadku dokonania wyboru przez Udzielającego Zamówienia złożonej przeze mnie oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy o treści zgodnej ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 2** do SWKO oraz przystąpienia do realizacji świadczeń zdrowotnych.

……..
Data i podpis

5.4. Oświadczam, że świadczenia wykonywane będą w Ortopedyczno - Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. W. Degi UM w Poznaniu przy wykorzystaniu aparatury i sprzętu medycznego znajdującego się w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.

…….
Data i podpis

5.5. * Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w treści obowiązujących przepisów prawnych oraz zgodnie z treścią umowy, której wzór stanowi załącznik nr 2 do SWKO.

…….
Data i podpis
**dotyczy Oferentów, którzy nie posiadają umowy ubezpieczenia OC, aktualnej na dzień składania Ofert.*

5.6. Oświadczam, że wszystkie kserokopie dokumentów załączonych do niniejszej oferty, które nie są wydrukiem elektronicznym nie wymagającym podpisu, są zgodne z oryginałami.

……
Data i podpis

5.7. Oświadczam, że jestem zaszczepiony/na przeciwko WZW.

……
Data i podpis

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1. Kopie dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową:
   a. dyplom ukończenia szkoły wyższej,
   b. dyplom ukończenia specjalizacji w dziedzinie okulistyki lub zaświadczenie z CMKP o odbywaniu specjalizacji w okulistyki,
   c. prawo wykonywania zawodu lekarza w Polsce,
   d. zaświadczenie lekarskie o zdolności do realizacji umowy,
   e. oświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej – **dotyczy <u>wyłącznie</u> Oferentów prowadzących działalność gospodarczą.**
2. Kopia umowy odpowiedzialności cywilnej – jeśli Oferent dysponuje aktualną umową, na dzień złożenia Oferty – w przypadku braku umowy, Oferent zobowiązany jest złożyć stosowne oświadczenie, zgodne z treścią niniejszego formularza.