



**Załącznik nr 3 do Zasad prowadzenia konkursu
ofert w celu zawarcia umów o udzielanie świadczeń
zdrowotnych**

Poznań, dnia

Formularz ofertowy

1. Dane Oferenta

Imię i nazwisko:

telefon:

e-mail:

pełna nazwa działalności (praktyki zawodowej):

adres działalności: (ulica, nr, kod, miejscowość)

PESEL:

NIP:

REGON:

Nr prawa wykonywania zawodu:

Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

Specjalizacja (nazwa i stopień):

Tytuł naukowy:

Wskazany wyżej numer telefonu oraz adres e-mail wskazuję jako środki komunikacji przeznaczone do kontaktu się ze mną przez Komisję Konkursową w toku konkursu ofert. Oświadczenia, wezwania i informacje przekazane za pośrednictwem jednego ze wskazanych środków uznaję za skutecznie doręczone.

2. Zakres świadczeń

Składam ofertę na udzielanie świadczeń

.....
podpis Oferenta

3. Wartość oferty:

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

.....
podpis Oferenta

4. Doświadczenie zawodowe oraz dodatkowe uprawnienia, umiejętności, kwalifikacje, posiadane tytułu lub stopnie naukowe

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

.....
podpis Oferenta

5. Oświadczenia:

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Ogłoszenia, wzorem Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych i akceptuję zawarte w nich postanowienia, nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam informacje niezbędne do przygotowania oferty.

.....
podpis Oferenta

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 warunki ich realizacji.

.....
podpis Oferenta

Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami wynikającymi z treści powszechnie obowiązujących przepisów prawnych.

.....
podpis Oferenta

Oświadczam, że w przypadku dokonania wyboru złożonej przeze mnie oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy o treści zgodnej ze wzorem Umowy oraz przystąpienia do realizacji świadczeń zdrowotnych.

.....
podpis Oferenta

Oświadczam, że świadczenia wykonywane będą w Ortopedyczno - Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

w Poznaniu, przy wykorzystaniu aparatury i sprzętu medycznego znajdującego się w jego posiadaniu.

.....
podpis Oferenta

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, przez cały okres jej realizacji.

.....
podpis Oferenta

Ofertę może złożyć wyłącznie oferent, który spełnia następujące warunki:

posiada doświadczenie zawodowe w udzielaniu świadczeń w zakresie pielęgniarstwa (minimum 2 lata w opiece nad dziećmi).

Kryterium oceny ofert:

- 1) zadeklarowana kwota za udzielanie świadczeń z zakresu pielęgniarstwa w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym Dziecięcym II (maksymalnie 80 punktów)

$$\frac{\text{kwota najniższa}}{\text{kwota badana}} \times \text{maksymalna liczba punktów}$$

- 2) posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa (maksymalnie 20 punktów).

Załączniki do oferty:

1. Kopia dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową,
2. Zaświadczenie o odbyciu szkolenia i uzyskaniu uprawnień do przetaczania krwi i jej składników
3. Zaświadczenie lekarskie medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
4. Orzeczenie lekarskie medycyny pracy do celów sanitarno-epidemiologicznych,
5. Oświadczenie o aktualnym szczepieniu przeciwko WZW,
6. Polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
7. Wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu,
8. Zaświadczenie w wpisie do centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
9. Opis przebiegu pracy zawodowej potwierdzający niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie oferowanych usług,
10. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego.