

**Samodzielny Publiczny Psychiatryczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy  
16 – 070 Choroszcz, Plac im. dr. Zygmunta Brodowicza 1  
www.sppchoroszcz.med.pl**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej SWKO)**

w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne z podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych (PKWIU 86 – usługi w zakresie opieki zdrowotnej) przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii w zakresie psychiatrii w godzinach normalnej ordynacji oraz w trybie dyżurowym w oddziałach SPP ZOZ w Choroszczy.

**Zapisy wstępne:**

1. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (dalej jako: „SWKO”) na zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub w trakcie specjalizacji w zakresie psychiatrii w godzinach normalnej ordynacji oraz w trybie dyżurowym w oddziałach SPP ZOZ w Choroszczy określają:
  - 1) podmiot Udzielający zamówienia,
  - 2) przedmiot zamówienia,
  - 3) wymagania stawiane Oferentom,
  - 4) sposób przygotowania i warunki składania ofert,
  - 5) sposób przeprowadzenia konkursu,
  - 6) tryb prac Komisji konkursowej, zasady wyboru ofert,
  - 7) tryb zgłaszania odwołań.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien dokładnie zapoznać się z zapisami niniejszego SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest zgodnie z zasadami określonymi przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**I. Udzielający zamówienia.**

**Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy,  
16 – 070 Choroszcz, Plac im. dr. Zygmunta Brodowicza 1.  
Tel.: 85 719 10 91 wew. 402 (sekretariat Dyrektora).**

**II. Przedmiot zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest **udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii w zakresie psychiatrii**. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności Statut, Regulamin pracy oraz Zarządzenia wewnętrzne Dyrektora SPP ZOZ w Choroszczy.
2. **Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii** odbywać się będzie zgodnie z ustalonym przez Strony harmonogramem:
  - 1) w godzinach normalnej ordynacji szpitala, tj. od 7.00 do 14.35,
  - 2) w trybie dyżurowym od 14.35 do 7.00 dnia następnego w dni powszednie oraz od 7.00 do 7.00 dnia następnego w dni ustawowo wolne od pracy, niedziele i święta w oddziałach szpitalnych.
3. Zasady dotyczące wykonywania i rozliczania przedmiotu zamówienia określa **wzór umowy** stanowiący załącznik do SWKO.
4. Udzielający zamówienia przewiduje podpisanie umowy z podmiotem udzielającym przedmiotowych świadczeń medycznych, którego oferta zostanie w toku prac komisji uznana za najkorzystniejszą **na okres 12 miesięcy**.
5. Udzielający zamówienia przewiduje podpisanie umowy z więcej niż jednym podmiotem udzielającym przedmiotowych świadczeń medycznych.

**III. Wymagania stawiane Oferentom.**

- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:
- 1) dysponują wiedzą, doświadczeniem oraz kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do udzielania danego rodzaju świadczeń zdrowotnych;
  - 2) ukończyli pierwszy rok szkolenia specjalizacyjnego i przedstawia stosowne oświadczenie;

- 3) posiadają aktualną polisę ubezpieczeniową OC za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert, w tym obejmujące przypadki przeniesienia chorób zakaźnych, zakażeń wirusem HIV i WZW na czas trwania umowy;
- 4) prowadzą działalność leczniczą i gospodarczą w zakresie przedmiotu zamówienia;
- 5) złożył wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w dziale IV SWKO.

#### IV. Warunki konkursu ofert.

1. W celu uznania, że złożona oferta konkursowa spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
  - 1) uzupełniony Formularz ofertowy, stanowiący Załącznik Nr 1;
  - 2) uzupełniony Formularz cenowy, stanowiący Załącznik Nr 2;
  - 3) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, stanowiące Załącznik Nr 3;
  - 4) oświadczenie Oferenta, że nie toczy się przeciw niemu postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej przed sądami lekarskimi za postępowanie sprzeczne z zasadami etyki i deontologii zawodowej oraz za naruszenie przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza, stanowiące Załącznik Nr 3;
  - 5) potwierdzenie zawarcia aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym wirusowe zapalenie wątroby wirusa HIV, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa obejmujące w pełnym zakresie przedmiot umowy albo oświadczenie, że przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, taką polisę dostarczy i będzie ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy, stanowiący Załącznik nr 4;
  - 6) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji świadczeń wynikających z przedmiotu zamówienia wystawione przez lekarza medycyny pracy;
  - 7) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji świadczeń wynikających z przedmiotu zamówienia przy realizacji których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (tj. orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych lub wpis w książeczce zdrowia);
  - 8) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta do udzielania świadczeń zdrowotnych, tj. dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom specjalisty, wydruk z SMK;
  - 9) informację o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego z kartoteki karnej i kartoteki nieletnich;
  - 10) kopie dokumentów potwierdzających status prawny oferenta, tj. odpis ze stosownego rejestru;
  - 11) stosowne pełnomocnictwo, jeżeli ofertę konkursową podpisuje pełnomocnik Oferenta;
  - 12) dokument potwierdzający aktualne szkolenie okresowe BHP.
2. Komisja konkursowa może wezwać Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wszystkich wymaganych oświadczeń lub dokumentów do ich przedłożenia albo, gdy oferta zawiera braki formalne, do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Szpital może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości

#### V. Sposób przygotowania oferty.

1. Oferent sporządza ofertę konkursową zgodnie z wymogami określonymi w SWKO.
2. Ofertę konkursową należy złożyć na drukach załączonych do specyfikacji: załączniki 1 – 4.
3. Ofertę konkursową i pozostałe wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.
4. Uzupełnione dokumenty powinny być sygnowane oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta na zewnątrz.
5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
6. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

#### VI. Kryteria wyboru oferty.

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:
  - 1) Cena (C) – max. 80 pkt.
  - 2) Jakość i Kwalifikacje (J) – max. 5 pkt.
  - 3) Kompleksowość / Doświadczenie (D) – max. 5 pkt.
  - 4) Dostępność (A) – max. 5 pkt.
  - 5) Ciągłość świadczeń (S) – max. 5 pkt.

Razem max. do uzyskania: 100 pkt.

2. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która otrzyma największą łączną liczbę punktów. Sumaryczna ocena oferty wyliczana będzie według poniższego wzoru:

$$L_p = C + J + D + A + S$$

gdzie:

$L_p$  – łączna liczba punktów przyznanych badanej ofercie,

$C$  – liczba punktów w kryterium ceny,

$J$  – liczba punktów w kryterium jakość i kwalifikacje,

$D$  – liczba punktów w kryterium kompleksowość / doświadczenie,

$A$  – liczba punktów w kryterium dostępność,

$S$  – liczba punktów w kryterium ciągłość świadczeń.

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Kryterium Cena ( $C$ ) – max. 80 pkt.

Punkty za kryterium ceny zostaną obliczone na podstawie stawki za godzinę świadczenia usług (porównywane będą stawki w obrębie tożsamyh rodzajów świadczeń – odpowiednio dla normalnej ordynacji oraz trybu dyżurowego zgodnie z Załącznikiem nr 2). Wzór wyliczenia punktacji:

$$C = (C_{\min} / C_{\text{bad}}) \times 80$$

gdzie:

$C$  – liczba punktów przyznana badanej ofercie w kryterium ceny,

$C_{\min}$  – najniższa proponowana stawka godzinowa brutto spośród wszystkich ważnych ofert w danym zakresie,

$C_{\text{bad}}$  – stawka godzinowa brutto zaproponowana w badanej ofercie.

4. Pozostałe kryteria oceny (Kryteria pozacenowe – max. 20 pkt.):

- 1) **Kryterium Jakość i Kwalifikacje ( $J$ ) – max. 5 pkt.**

Oceniając jakość, Udzielający zamówienia przyzna 5 pkt. za posiadanie przez Oferenta tytułu specjalisty w dziedzinie psychiatrii. W przypadku lekarzy w trakcie specjalizacji przyznaje się 0 pkt.

- 2) **Kryterium Kompleksowość / Doświadczenie ( $D$ ) – max. 5 pkt.**

Oceniając kompleksowość i doświadczenie strukturalne, Oferent otrzyma 5 pkt. za wykazanie się co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy / udzielaniu świadczeń w szpitalach lub oddziałach o profilu psychiatrycznym (stacjonarna opieka psychiatryczna). W innym przypadku przyznaje się 0 pkt.

- 3) **Kryterium Dostępność ( $A$ ) – max. 5 pkt.**

Kryterium dostępności premiuje zadeklarowanie stabilnego zaangażowania godzinowego w strukturę grafiku szpitalnego. Oferent otrzyma 5 pkt. za zadeklarowanie gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 64 godzin w miesiącu. W innym przypadku przyznaje się 0 pkt.

- 4) **Kryterium Ciągłość świadczeń ( $S$ ) – max. 5 pkt.**

Oferent otrzyma 5 pkt. w przypadku nieprzerwanego udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu (świadczenia lekarskie w zakresie psychiatrii) na rzecz Udzielającego zamówienia lub w innych podmiotach leczniczych przez okres co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie oferty.

Sposób weryfikacji: Prawidłowym sposobem potwierdzenia posiadanej ciągłości jest przedstawienie przez Oferenta oświadczenia o jego posiadaniu, wraz ze wskazaniem miejsc, w których je nabył. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższego oświadczenia poprzez wezwanie Oferenta do przedłożenia w określonym terminie stosownego zaświadczenia potwierdzonego przez kierownika lub dyrektora jednostki podmiotu leczniczego, w której realizowane było świadczenie, bądź na podstawie własnych rejestrów umów SPP ZOZ w Choroszczy.

#### 5. Zasady podziału i wyboru ofert:

- 1) Udzielający zamówienia może dokonać wyboru więcej niż jednej oferty do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe i pełne zabezpieczenie harmonogramu pracy oraz dyżurów w oddziałach.
- 2) Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przyjęcia oferty w części dotyczącej liczby deklarowanych godzin lub świadczeń, po uprzednim uzgodnieniu i akceptacji przez Oferenta.

#### VII. Składanie ofert.

1. Ofertę oraz pozostałe dokumenty konkursowe należy złożyć w zamkniętej kopercie **oznaczonej danymi oferenta i zaadresowanej na adres siedziby Udzielającego zamówienie** oraz opatrzonej napisem: „**Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii w godzinach normalnej ordynacji oraz w trybie dyżurowym w oddziałach SPP ZOZ w Choroszczy nr DSP.42.24.2026**”.
2. Koperta z dokumentacją konkursową może być dostarczona Udzielającemu zamówienia:
  - 1) listem poleconym przez doręczyciela, zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru,
  - 2) osobiście przez Oferenta,
3. Doręczenie dokumentacji konkursowej każdorazowo następuje na koszt i ryzyko Oferenta.
4. O terminie wpływu dokumentów decyduje data wpływu do Kancelarii Szpitala.
5. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Kancelarii Szpitala po wyznaczonym terminie składania ofert, zostaną odrzucone.
6. Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **22 października 2026 r.** w Kancelarii Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, Plac im. dr. Zygmunta Brodowicza 1 w Choroszczy (parter budynku Administracji).

#### VIII. Otwarcie ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23 października 2026 r. o godzinie 9.00 w pok. nr 123** budynku Administracji Szpitala.

#### IX. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej.

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana zarządzeniem przez Dyrektora Szpitala.
2. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu,
  - 2) podaje liczbę otrzymanych ofert,
  - 3) otwiera koperty z ofertami,
  - 4) podaje nazwę oferentów,
  - 5) podaje proponowaną kwotę za 1h udzielania świadczeń,
  - 6) ustala, które z ofert spełniają inne warunki określone w SWKO,
  - 7) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w SWKO oraz w przypadkach, gdy:
    - a) ofertę zgłoszono po wyznaczonym terminie,
    - b) oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
    - c) Oferent nie podał proponowanej stawki za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
    - d) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków dotyczących personelu,
    - e) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem,
  - 8) w przypadku, gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja może wezwać Oferenta do usunięcia braków formalnych w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty,
  - 9) ogłasza Oferentom, które ze złożonych ofert spełniają warunki określone w SWKO, a które zostały odrzucone,
  - 10) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
  - 11) wybiera najkorzystniejszą ofertę/oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 pkt 1-4.
4. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
  - 2) liczbę zgłoszonych ofert,
  - 3) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w powyższych warunkach,
  - 4) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem),
  - 5) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
  - 6) wskazanie najkorzystniejszej dla Szpitala oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem),

- 7) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
  - 8) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
  - 9) podpisy członków komisji i przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach komisji.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.
  6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Szpitala oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie w budynku Administracji.
  7. Po zakończeniu postępowania Komisja niezwłocznie powiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach.
  8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie, a Komisja ulega rozwiązaniu.

#### **X. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.**

1. **Konkurs zostanie rozstrzygnięty do dnia 29 października 2026 r.**
2. Szpital dopuszcza możliwość przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu oraz przesunięcia terminu na zawarcie umowy z wybranymi Oferentami.

#### **XI. Środki ochrony prawnej.**

##### **1. Środki odwoławcze:**

- 1) W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad prowadzenia konkursu, może skorzystać ze środków odwoławczych. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Oferenta oraz na unieważnienie postępowania konkursowego.
- 2) W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 3) Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela odpowiedzi na piśmie. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 4) W przypadku uwzględnienia protestu Szpital powtarza zaskarżoną czynność.
- 5) Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 6) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 7) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
- 8) O rozstrzygnięciu odwołania Oferent informowany jest niezwłocznie.
- 9) W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

##### **2. Unieważnienie postępowania konkursowego:**

- 1) Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) odrzucono wszystkie oferty,
  - c) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 2,
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie zamówienia,
  - e) nastąpiła istotna zamiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
- 2) Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **XII. Zawarcie umowy.**

1. Dyrektor Szpitala zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z wybraną przez Komisję konkursową najkorzystniejszą ofertą w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie na stanowi Załącznik nr 5 do SWKO.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach po negocjacjach projekt umowy może zostać zmieniony.

**XIII. Postanowienia końcowe.**

1. Szpital zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert, unieważnienia konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Szpitala.

Choroszcz, dnia ..... 14 -10- 2026

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

.....  
*Andrzej Szewczuk*  
(Dyrektor SPP ZOZ w Choroszczy)

.....  
(pieczęć Oferenta/nazwa Oferenta)

**Formularz ofertowy**

**KONKURS OFERT KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE:  
PSYCHIATRII**

1. Oferent pełna nazwa zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze:

.....

2. Adres Oferenta .....

3. Nr telefonu ..... e – mail: .....

4. Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej /KRS: .....

5. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL):.....

6. REGON .....

7. NIP .....

8. Nazwa banku oraz nr rachunku .....

.....

9. Seria i nr polisy ubezpieczeniowej .....

10. Okres obowiązywania polisy.....

.....

(podpis Oferenta)

.....  
(pieczęć Oferenta/nazwa Oferenta)

**Formularz cenowy**

**KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE:  
PSYCHIATRII**

| <b>WYSZCZEGÓLNIENIE/ PRODUKT</b><br><br>zgodny z ogłoszeniem w danym zakresie:<br><b>PSYCHIATRII</b>                                                                | <b>CENA / WARTOŚĆ<br/>BRUTTO W ZŁ</b><br><br>(cena w zł za 1 godzinę<br>świadczenia usług) | <b>Maksymalna liczba<br/>godzin świadczenia usług<br/>w miesiącu</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>w godzinach normalnej ordynacji</b><br>(od 7.00 do 14.35)                                                                                                        | ..... zł                                                                                   | ..... h/m-c                                                          |
| <b>w oddziałach szpitalnych w trybie dyżurowym</b><br>(od 14.35 do 7.00 w dni powszednie oraz od 7.00 do 7.00<br>w dni ustawowo wolne od pracy, niedziele i święta) | ..... zł                                                                                   | ..... h/m-c                                                          |

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Oferenta)

.....  
(pieczęć Oferenta/nazwa Oferenta)

### OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
2. Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.
3. Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dot. imienia i nazwiska, numerów telefonu stacjonarnego i komórkowego, e - mail przez Szpital dla potrzeb realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu.
5. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w **zakresie psychiatrii** nie będę udzielał innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w SPP ZOZ w Choroszczy.
6. Oświadczam, że nie toczy się przeciw mnie postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej przed sądami lekarskimi za postępowanie sprzeczne z zasadami etyki i deontologii zawodowej oraz za naruszenie przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na doręczanie przez komisję konkursową oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail wskazanym w formularzu ofertowym (Załącznik Nr 1), bez zachowania wymogów dotyczących bezpiecznego podpisu elektronicznego w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym. \*\*
8. Zobowiązuję się do przestrzegania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Oferenta)

\*\* w przypadku braku zgody - skreślić

.....  
(pieczęć Oferenta/nazwa Oferenta)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, dostarczę polisę ubezpieczeniową i będę ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy z Udzielającym zamówienie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Oferenta)