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 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 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 zostanie 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 przedstawią 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) złożą 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. 85 pkt.
   2) Kompleksowość / Doświadczenie (D) – max. 5 pkt.
   3) Dostępność (A) – max. 5 pkt.
   4) 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:

Lp = C + D + A + S

gdzie:

Lp – 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. 85 pkt.

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

C = (C_min / C_bad) x 85

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_bad – stawka godzinowa brutto zaproponowana w badanej ofercie.

4. Pozostałe kryteria oceny (Kryteria pozacenowe – max. 15 pkt.):

   1) **Kryterium Kompleksowość / Doświadczenie (D) – max. 5 pkt.**

      5 pkt – Powyżej 10 lat doświadczenia w pracy/udzielaniu świadczeń w stacjonarnej opiece psychiatrycznej.

      4 pkt – Od 5 do 10 lat doświadczenia w stacjonarnej opiece psychiatrycznej.

      2 pkt – Od 2 do 5 lat doświadczenia w stacjonarnej opiece psychiatrycznej.

      0 pkt – Poniżej 2 lat doświadczenia w stacjonarnej opiece psychiatrycznej.

   2) **Kryterium Dostępność (A) – max. 5 pkt.**

      Kryterium dostępności premiuje zadeklarowanie stabilnego zaangażowania godzinowego w strukturę grafiku szpitalnego.

      • 5 pkt – Zadeklarowanie gotowości do pracy w wymiarze powyżej 96 godzin w miesiącu.

      • 4 pkt – Zadeklarowanie gotowości do pracy w wymiarze od 65 do 96 godzin w miesiącu.

      • 2 pkt – Zadeklarowanie gotowości do pracy w wymiarze od 32 do 64 godzin w miesiącu.

      • 0 pkt – Zadeklarowanie gotowości do pracy w wymiarze poniżej 32 godzin w miesiącu.

   3) **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 przez lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii w zakresie psychiatrii w godzinach normalnej ordynacji oraz w trybie dyżurowym w oddziałach SPP ZOZ w Choroszczy nr DSP.42.26.2026".**
2. Koperta z dokumentacją konkursową może być dostarczona Udzielającemu zamówienia:
   1) listem poleconym przez doręczyciela, zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru,
   2) osobiście przez Oferent,
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 **02.11.2026 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 **03.11.2026 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 10 listopada 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, ż 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.

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

Andrzej Szewczuk

Choroszcz, dnia 23-10-2026 .....

.....
(Dyrektor SPP ZOZ w Choroszczy)

DSP.42.26.2026

Załącznik Nr 1

……
(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)

Załącznik Nr 2

……
(pieczęć Oferenta/nazwa Oferenta)

Formularz cenowy

KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE: PSYCHIATRII

WYSZCZEGÓLNIENIE/ PRODUKT *zgodny z ogłoszeniem w danym zakresie: PSYCHIATRII*	*CENA / WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ* *(cena w zł za 1 godzinę świadczenia usług)*	*Maksymalna liczba godzin świadczenia usług w miesiącu*
udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii **w oddziałach szpitalnych w godzinach normalnej ordynacji i w trybie dyżurowym**	…… *zł*	…… *h/m-c*
udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii **w Izbie Przyjęć w trybie dyżurowym**	…… *zł*	…… *h/m-c*
udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii **w godzinach normalnej ordynacji** w Oddziale Ogólnopsychiatrycznym dla chorych somatycznie "psychosomatycznym" oraz w Oddziale Ogólnopsychiatrycznym Centrum Zdrowia Psychicznego II **podczas pełnienia funkcji zastępcy Koordynatora ww. Oddziałów**	…… *zł*	…… *h/m-c*

…… ……
(miejscowość, data) *(podpis Oferenta)*

Załącznik nr 3

.....
(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 kwalifikowanego podpisu elektronicznego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. (eIDAS) oraz ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej. **
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

Załącznik nr 4

.....

(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)*