

REGULAMIN KONKURSU OFERT**na udzielanie zamówienia na kierowanie zespołem
i specjalistyczne świadczenia zdrowotne w Oddziale Okulistyki i w Poradni Okulistyki
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
przy ul. Bialskiej 104/118,**

*zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799)*

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
tel. (34) 367 31 04; fax. (34) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest **kierowanie zespołem oraz udzielanie pacjentom Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur i sprawowania opieki nad chorymi w Oddziale Okulistyki oraz realizacja specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Poradni Okulistyki**, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799).
2. Miejsca udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych i kierowania zespołem:
 - a. **Oddział Okulistyki** w obiekcie przy **ul. Bialskiej 104/118**, w zakresie wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, opieki nad chorymi i kierowania zespołem,
 - b. **Poradnia Okulistyki** w obiekcie przy **ul. Bialskiej 104/118** w zakresie wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych i kierowania zespołem,
3. **Udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmuje:**
 - a) w **Oddziale Okulistyki** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ulicy Bialskiej 104/118, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia:
 - 1) w **przypadku wykonywania zabiegów chirurgicznych** - w dni powszednie od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym między godziną **8:00 a 15:35** w wymiarze nieprzekraczającym **do 24 godz. tygodniowo i 3 dni w tygodniu**, zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa. Dopuszcza się możliwość wykonywania zabiegów chirurgicznych:
 - a. poza wskazanymi godzinami, po wcześniejszym uzgodnieniu z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa,
 - b. w trybie nagłym, tj. poza godzinami wyznaczonymi w pkt. 1, po uzgodnieniu z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa.
 - 2) w dni powszednie od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym między godz. 15:35 do 8:00 dnia następnego oraz
 - 3) w soboty, niedziele i święta oraz dni ustawowo wolne od pracy w godzinach w przedziale czasowym od 8:00 do 8:00 dnia następnego

- w wybrane dni tygodnia, w ramach interwencji lekarskich dla pacjentów po przeprowadzonych zabiegach chirurgicznych, na wezwanie Udzielającego Zamówienia.
- b) w Poradni Okulistyki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ulicy Bialskiej 104/118, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia, w tym między innymi realizacja świadczeń ambulatoryjnych w trybie nagłym (stany nagłe), wykonywanie wizyt kwalifikacyjnych do zabiegu chirurgicznego, wykonywanie kontrolnych porad specjalistycznych po zabiegu operacyjnym, w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w tym również realizacja świadczeń zdrowotnych co najmniej 1 dzień w tygodniu w godzinach od 15:00 do 20:00. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie, że harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych nie jest stały w całym okresie obowiązywania umowy, ale może być dostosowywany na bieżąco do potrzeb Szpitala i w każdym momencie może być zmieniony,**
- c) wykonywanie badań profilaktycznych** dla pracowników Udzielającego Zamówienia oraz dla podmiotów zewnętrznych, z którymi Udzielający Zamówienia posiada podpisane umowy w zakresie medycyny pracy,
oraz
- d) kierowanie zespołem Oddziału Okulistyki i Poradni Okulistyki.** Szczegółowe obowiązki Przyjmującego Zamówienie jako Kierownika Oddziału Okulistyki i Poradni Okulistyki przy ul. Bialskiej 104/118 określa wzór umowy, w tym **załącznik nr 1** do wzoru umowy oraz Regulamin Konkursu Ofert.

4. Przedmiot umowy obejmować będzie również realizację zadań polegających na szkoleniu specjalizacyjnym lekarzy, przy spełnieniu warunków obowiązujących w tym zakresie. Wynagrodzenie za realizację zadań polegających na szkoleniu specjalizacyjnym i pełnieniu funkcji kierownika specjalizacji, wypłacane będzie *Przyjmującemu Zamówienie* na podstawie przepisów obowiązujących w tym zakresie oraz zgodnie z umową zawartą przez *Udzielającego Zamówienia* z Wojewodą Śląskim, który przekazuje środki z budżetu państwa na dodatek do wynagrodzenia dla kierowników specjalizacji, nadzorujących szkolenie specjalizacyjne, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z ustawą o zawodach lekarzy i lekarzy dentystów. *Przyjmujący Zamówienie* może osobiście pełnić funkcję Kierownika specjalizacji lub wyznaczyć z zespołu innego lekarza, który posiada wymagane przepisami prawa kwalifikacje.
5. Zakres godzinowy kierowania Oddziałem i Poradni i udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych może być dostosowany do pracy Oddziału oraz Poradni lub wymagań *Udzielającego Zamówienia*.
6. *Udzielający Zamówienia* nie jest zobowiązany do zlecenia *Przyjmującemu Zamówienie* maksymalnej ilości godzin w okresie obowiązywania umowy.
7. Świadczenie usług medycznych wykonywane będzie przez *Przyjmującego Zamówienie* zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ i zgodnie z warunkami umowy.
8. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia zdrowotne określone umową zawartą pomiędzy *Udzielającym Zamówienia* a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia.

III. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ PRZEZ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do kierowania zespołem Oddziału Okulistyki i Poradni Okulistyki, poprzez:

- a) podejmowanie czynności administracyjnych i gospodarczych związanych z prawidłowym funkcjonowaniem Oddziału Okulistyki,
- b) nadzór nad prowadzeniem dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u *Udzielającego Zamówienia*,
- c) nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych przez podległy personel medyczny Oddziału Okulistyki, posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia.

Zakres obowiązków Kierownika Oddziału Okulistyki i Poradni Okulistyki określa wzór umowy, w tym załącznik nr 1 do wzoru umowy oraz niniejszy Regulamin Konkursu Ofert.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur w Oddziale Okulistyki i Poradni Okulistyki przy ul. Bialskiej 104/118, w tym między innymi: diagnostyki, terapii i leczenia, orzekania o stanie zdrowia pacjentów i innych wynikających z realizacji umowy zawartej przez *Udzielającego Zamówienia* z Narodowym Funduszem Zdrowia.

3. *Przyjmujący Zamówienie* przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się także do:

- 1) Kierowania Oddziałem Okulistyki i Poradni oraz udzielania świadczeń zdrowotnych z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów *Udzielającego Zamówienia* i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami określającymi zasady refundacji leków i prowadzenia dokumentacji medycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez *Udzielającego Zamówienia* oraz postanowieniami niniejszej umowy.
- 2) Nadzoru nad prawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u *Udzielającego Zamówienia* oraz nadzór nad prowadzeniem dokonywania wymaganej sprawozdawczości statystycznej.
- 3) Nadzoru i przestrzegania wszystkich wewnątrzzakładowych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*.
- 4) Nadzoru nad przekazywaniem *Udzielającemu Zamówienia* danych niezbędnych do dokonania rozliczeń wykonanych świadczeń z NFZ.

4. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, iż zna określone przez NFZ warunki szczegółowe udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy oraz przepisy prawa obowiązujące w tym zakresie, jak również przepisy dotyczące zasad refundacji leków przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz prowadzenia dokumentacji medycznej i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się *Oferenci* posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, tj.: jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu art. 5 ust. 2 pkt. 1 lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799) w zakresie zgodnym

z przedmiotem zamówienia lub jako osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, o której mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799).

Konkurs kierowany jest wyłącznie do indywidualnych osób prowadzących działalność gospodarczą, zgodną z przedmiotem zamówienia i spełniających warunki zawarte w Regulaminie Konkursu Ofert.

2. Podmioty wykonujące działalność leczniczą muszą być uprawnione do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, tzn. są zarejestrowane we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP i posiadają uprawnienia do świadczenia usług objętych przedmiotem umowy.

3. Posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie tzn. posiadają doświadczenie zawodowe w prowadzeniu działalności objętej konkursem oraz posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia i określone w Rozdziale VIII niniejszego Regulaminu.

4. Posiadają polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń medycznych w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

5. W przypadku złożenia oferty przez lekarza zatrudnionego u *Udzielającego Zamówienia*, w przypadku wyboru jego oferty, z dniem zawarcia umowy na udzielania świadczeń zdrowotnych, lekarz rozwiąże umowę o pracę z *Udzielającym Zamówienia*.

6. Posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie okulistyki.

7. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia do ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu w jaki wszedł w ich posiadanie, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, tj.: Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) – RODO oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta.

V. OKRES I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od daty zawarcia umowy na okres 6 lat.**

VI. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Rodzaj Konkursu: otwarty.
2. Forma składania ofert: pisemna.
3. *Udzielający Zamówienia* nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętym kryteriami oceny ofert, tj.:

1) Cena: waga kryterium 40% (maksymalna ilość pkt. do uzyskania wynosi 40)

Uwaga: Cena oferty zostanie obliczona jako średnia arytmetyczna zaoferowanych cen jednostkowych wyrażonych w złotych i procentach

Cena obliczana wg wzoru:

$$\text{Cena oferty} = \frac{\text{Cena najniższej oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 40$$

2) Doświadczenie zawodowe, tj.: posiadany staż pracy po uzyskaniu specjalizacji: waga kryterium 40% (maksymalna ilość pkt. do uzyskania wynosi 40)

- a) Staż pracy 5– 10 lat - 10 pkt.
- b) Staż pracy powyżej 10 lat - 40 pkt.

$$\text{Doświadczenie zawodowe} = \frac{\text{Ilość uzyskanych punktów}}{\text{Maksymalna ilość punktów 40}} \times 40$$

3) Posiadane stopnia naukowego: waga kryterium 10% (maksymalna ilość pkt. do uzyskania wynosi 10)

$$\text{Posiadane wykształcenie} = \frac{\text{Ilość uzyskanych punktów}}{\text{Maksymalna ilość punktów 10}} \times 10$$

- a) stopień naukowy doktora nauk medycznych -10 pkt.
- b) brak posiadania stopnia naukowego - 0 pkt.

4) doświadczenie w pełnieniu funkcji na stanowisku Kierownika w jednostce ochrony zdrowia: waga kryterium 10% (maksymalna ilość pkt. do uzyskania wynosi 10)

- a) TAK – 10 pkt.
- b) NIE – 0 pkt.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY – zgodnie z wymogami określonymi w „Regulaminie Konkursu Ofert”, tj.:

1. Oferta winna być sporządzona w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub na maszynie do pisania i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu *Oferenta*.

2. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione kserokopie aktualnych dokumentów. Kopie dokumentów mogą także zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę podpisującą ofertę.
3. Oferta powinna zawierać kwotę wynagrodzenia wyrażoną w złotych i w procentach oraz miesięczną ryczałtową kwotę wyrażoną w złotych za pełnienie funkcji Kierownika Oddziału.
4. Wynagrodzenie wskazane w ofercie powinno zawierać wszystkie koszty związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia oraz realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Wszystkie miejsca, w których *Oferent* naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
6. *Oferent* winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na *Udzielającego Zamówienia*. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

**Konkurs Ofert na udzielanie zamówienia na kierowanie zespołem
i specjalistyczne świadczenia zdrowotne w Oddziale Okulistyki i w Poradni Okulistyki
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Białskiej 104/118,
KO/102/2024**

Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert 31.10.2024r., godz. 11:00”

7. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres *Oferenta*, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.
8. *Oferent* nie może wycofać oferty po upływie terminu do składania ofert.
9. *Oferent* ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. *Udzielający Zamówienia* nie dopuszcza składania ofert częściowych.

VIII. INFORMACJE O OFERENCIE

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
 - a) oświadczenie *Oferenta* o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem Konkursu Ofert”.
 - b) dokument potwierdzający wpis *Oferenta* do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj.: Księga Rejestrowa oraz dokument potwierdzający wpis *Oferenta* do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność gospodarczą, tj.: aktualny odpis ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG), wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy od terminu składania ofert.
 - c) dokumenty potwierdzające, niezbędne do udzielania świadczeń medycznych stanowiących przedmiot umowy, uprawnienia i kwalifikacje osoby, która będzie udzielała świadczeń medycznych, tj. :
 - c.1. prawo wykonywania zawodu,
 - c.2. dyplom lekarza,
 - c.3. dyplom uzyskania tytułu specjalisty (II^o specjalizacji) w dziedzinie okulistyki.
 - d) polisę OC potwierdzającą zawarcie przez *Oferenta* umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania

świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

W przypadku, gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, *Oferent* dodatkowo przedstawia pisemne oświadczenie, z którego treści wynika, iż zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.

Oferent, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do przedłożenia aktualnej polisy OC najpóźniej w dniu zawarcia umowy pod rygorem odmowy jej zawarcia przez *Udzielającego zamówienia*. Kopia formularza polisy OC ubezpieczeniowej stanowić będzie załącznik do umowy.

e) w przypadku braku polisy OC *Oferent* może złożyć umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy,

f) dokument potwierdzający co najmniej 5 letni staż pracy po egzaminie specjalizacyjnym II^o stopnia- oświadczenie *Oferenta* lub zaświadczenie z zakładu pracy,

g) dokument - w formie oświadczenia *Oferenta*, potwierdzający posiadane doświadczenie w wykonywaniu zabiegów chirurgicznych zgodnych z przedmiotem zamówienia.

h) dokument – w formie oświadczenia *Oferenta*, potwierdzający posiadanie doświadczenia w zakresie pełnienia funkcji na stanowisku Kierownika w jednostce ochrony zdrowia (dodatkowo oceniane).

i) dokument potwierdzający uzyskanie stopnia naukowego (dodatkowo oceniane).

j) dane lekarza udzielającego świadczenia zdrowotne w formie wykazu ze wskazaniem m. in. numeru prawa wykonywania zawodu, nr dyplomu, uzyskanej specjalizacji i posiadanymi kwalifikacjami, zgodnie z załączonym wzorem do formularza ofertowego.

2. Brak choćby jednego z wymaganych dokumentów mających potwierdzić wiarygodność *Oferenta* lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie, (np. kserokopie niepotwierdzone „za zgodność z oryginałem”, brak podpisu osoby uprawnionej do reprezentowania *Oferenta*) stanowi podstawę wezwania *Oferenta* przez Komisję do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

3. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust 1 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2024r., poz. 146).

4. Wzór oferty zawiera załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu Konkursu Ofert.

IX. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY

1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.

2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu będzie podlegało spełnienie warunków formalnych.

3. Komisja Konkursowa wybiera najkorzystniejszą ofertę dla *Udzielającego Zamówienia*, tj.: zgodną z przyjętymi kryteriami i z największą ilością punktów.

4. Oferowana cena wskazana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania.

5. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, *Udzielający Zamówienia* może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI

1. *Oferent* może zwracać się do *Udzielającego Zamówienia* odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących Regulaminu Konkursu Ofert kierując swoje zapytania najpóźniej na 2 dni przed terminem składania ofert na adres *Udzielającego Zamówienia* tylko na piśmie, pocztą lub pocztą elektroniczną na adres; jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl lub faksem na nr tel.: 034 365 17 56. Kontakt: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 13.00.
2. Pisemne odpowiedzi *Udzielający Zamówienia* umieszcza na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy.
3. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści Regulaminu Konkursu Ofert w czasie nie krótszym, niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
4. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim potencjalnym Oferentom w formie wskazanej w pkt. X, pkt. 2 i będzie dla nich wiążąca.
5. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

XI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
Kancelaria pok. 3.42 (II piętro) Pawilon D**

Termin składania ofert: 31.10.2024r. do godz.10:30

Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Oferent jest związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

XIII. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT I ICH OCENY

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **31.10.2024r. o godz. 11:00** w siedzibie *Udzielającego Zamówienia* - Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.02.**
2. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b) otwiera koperty z ofertami,
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu,
 - d) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom konkursu,
 - e) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez *Oferentów*,
 - f) dokonuje analizy ofert i wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert,

g) ogłasza nazwę Oferenta, którego oferta została wybrana.

4. W toku dokonywania oceny złożonych ofert *Udzielający zamówienia* może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

5. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.

6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku, zamieszczając informację o rozstrzygnięciu postępowania na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy.

XIV. PROTESTY I ODWOŁANIA

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o kierowanie zespołem i udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, *Oferent* może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na kierowanie zespołem i udzielanie świadczeń medycznych objętych przedmiotem niniejszego postępowania ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej *Udzielającego Zamówienia* – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.

7. *Oferent* biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń medycznych do czasu jego rozpatrzenia.

XV. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA KIEROWANIE ZESPOŁEM ORAZ SPECJALISTYCZNE ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

1. *Udzielający Zamówienia* zobowiązany jest zawrzeć, w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z Oferentem, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową, umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania, o treści stanowiącej Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu oraz uzupełnienie w/w umowy, tj.: umowę powierzenia danych osobowych o treści stanowiącej Załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu.

2. W przypadku, gdy umowa na kierowanie zespołem i udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania, nie zostanie zawarta z winy *Oferenta*,

wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

3. Wybrany *Oferent* będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą obowiązującymi w tej materii przepisami prawa, oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 146) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez *Udzielającego Zamówienia* z NFZ.
4. *Oferent* nie może powierzyć bez zgody *Udzielającego Zamówienia*, wykonywania przedmiotu umowy podmiotom lub osobom trzecim.

XVI. TRYB POSTĘPOWANIA

Niniejsze postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie i zgodnie z przepisami:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799).
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 146).

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Łukasz Połatyński

Załącznik nr 4 do Regulaminu Konkursu Ofert

Osoba do Nadzoru i kierowania Oddziałem Okulistyki i Poradnią Okulistyki odpowiada za właściwą organizację pracy zespołu oraz wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

Osoba do nadzoru i kierowania Oddziałem Okulistyki i Poradnią Okulistyki podlega bezpośrednio Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny.

1. Kierownik zobowiązuje się do świadczenia usług kierowania Oddziałem Okulistyki i Poradnią Okulistyki w zakresie koordynowania pracy personelu Oddziału oraz nadzoru nad realizacją świadczeń zdrowotnych w obszarze okulistyki.
2. W ramach przedmiotu umowy Kierownik zobowiązuje się także do:
 - 1) planowania pracy podległego personelu w taki sposób, aby Oddział Okulistyki zapewniał realizację świadczeń całodobowo,
 - 2) planowania pracy podległego personelu w taki sposób, aby Poradnia Okulistyki realizowała świadczenia zdrowotne zgodnie z wymogami NFZ,
 - 3) planowania zabiegów operacyjnych z zakresu okulistyki – ilości i terminów – oraz koordynowanie w tym zakresie czynności personelu lekarskiego i pielęgniarskiego,
 - 4) nadzoru nad realizacją świadczeń zdrowotnych przez podległy personel medyczny Oddziału posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia,
 - 5) nadzoru nad prowadzeniem dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia oraz prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
 - 6) koordynowania prowadzenia zgodnie z wymogami NFZ listy oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych z zakresu okulistyki i uczestniczenie w pracach Zespołu oceny przyjęć dot. okulistyki,
 - 7) podejmowania czynności administracyjnych i gospodarczych związanych z prawidłowym funkcjonowaniem Oddziału Okulistyki, w tym opiniowanie planowanych dla potrzeb Oddziału zakupów wyposażenia, sprzętu i aparatury medycznej, bez obowiązku udziału w pracach komisji przetargowych Udzielającego Zamówienia i z prawem do wyznaczenia zastępcy spośród lekarzy udzielających świadczeń w Oddziale/Poradni.
 - 8) zgłaszania zapotrzebowania na środki, sprzęt i aparaturę medyczną wykorzystywaną w działalności Oddziału Okulistyki,
 - 9) nadzoru nad wdrażaniem i przestrzeganiem wewnętrznych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Łukasz Połatyński

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert

FORMULARZ OFERTOWY – KO/102/2024

**Konkurs Ofert na udzielanie zamówienia na kierowanie zespołem
i specjalistyczne świadczenia zdrowotne w Oddziale Okulistyki i w Poradni Okulistyki
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
przy ul. Bialskiej 104/118,**

*zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799)*

NAZWA OFERENTA:

.....

ADRES:

ulica nr

Kod pocztowy Miejscowość

Oznaczenie organu dokonującego wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność
leczniczą

Nr wpisu do rejestru/nr księgi rejestrowej

NIP

REGON

PESEL

PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU NR z dnia

SPECJALIZACJA

NR RACHUNKU BANKOWEGO

Telefon kontaktowy

Adres e-mail:@.....

1. Przystępując do konkursu ofert na kierowanie zespołem i świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferuję przyjęcie do wykonania zamówienie w zakresie objętym Regulaminem Konkursu Ofert.

A) Za realizację świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów medycznych w przypadku, gdy umowa z podwykonawcą, z którym Udzielający Zamówienia ma podpisaną umowę zakończy się lub w innych przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy:

1) zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

- w ramach interwencji lekarskich dla pacjentów po przeprowadzonych zabiegach chirurgicznych na **Oddziale Okulistyki**,
- po wezwaniu do Oddziału Okulistyki przez Udzielającego Zamówienia;

w wybrane dni powszednie od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym między godz. **15:35 a godz. 8:00 dnia następnego**;

2) zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

- w ramach interwencji lekarskich dla pacjentów po przeprowadzonych zabiegach chirurgicznych na **Oddziale Okulistyki**,
- po wezwaniu do Oddziału Okulistyki przez Udzielającego Zamówienia;

w wybrane soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy w przedziale czasowym między godz. **8:00 a godz. 8:00 dnia następnego**;

3) zł brutto za 1 godzinę pełnienia dyżuru medycznego w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godz. **od 15.35 do 08.00 dnia następnego**;

4) zł brutto za 1 godzinę pełnienia dyżuru medycznego w soboty, niedziele i święta i dni ustawowo wolne od pracy w godz. **8:00 a godz. 8:00 dnia następnego**;

5)zł brutto za 1 godzinę gotowości do dyżuru w związku z pełnionym nadzorem nad lekarzem bez specjalizacji, który w Oddziale pełni dyżur stacjonarny i wymaga nadzoru lekarza specjalisty w wybrane dni powszednie od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym między godz. **15:35 a godz. 8:00 dnia następnego**;

- 6) **zł brutto za 1 godzinę** gotowości do dyżuru w związku z pełnionym nadzorem nad lekarzem bez specjalizacji, który w Oddziale pełni dyżur stacjonarny i wymaga nadzoru lekarza specjalisty w wybrane soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy w przedziale czasowym między godz. **8:00 a godz. 8:00 dnia następnego**;

B) Za realizację świadczeń zdrowotnych w Poradni Okulistyki:

- 1)% wartości wykonanej **procedury medycznej w Poradni Okulistyki**, przy czym za wartość procedury medycznej rozumie się iloczyn ilości punktów przypisanych danej procedurze i ceny jednostkowej punktu określonej przez NFZ, zgodnie z cennikiem obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym. Do obliczenia wartości wykonanej procedury nie stosuje się współczynnika Q15 (1.01) MIX(COBYwDM+COBYwDL) – Świadczenia w ramach PSZ rozliczane poza ryczałtem PSZ+ świadectwo wydane przez COBYwDM + świadectwo wydane przez COBYwDL w zakresie chemii klinicznej.

C) Za świadczenia wykonane w pomieszczeniach umownie zwanych „Ambulatorium Oddziału Okulistyki” związanych z operacją zaćmy i stożka rogówki metodą cross-linking:

a)% wartości wykonanej procedury medycznej, przy czym za wartość procedury medycznej rozumie się iloczyn ilości punktów przypisanych danej procedurze i ceny jednostkowej punktu określonej przez NFZ, zgodnie z cennikiem obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym, w przypadku **kwalifikacji do operacji zaćmy**. Do obliczenia wartości wykonanej procedury nie stosuje się współczynnika Q15 (1.01) MIX(COBYwDM+COBYwDL) – Świadczenia w ramach PSZ rozliczane poza ryczałtem PSZ+ świadectwo wydane przez COBYwDM + świadectwo wydane przez COBYwDL w zakresie chemii klinicznej.

b)% wartości wykonanej procedury medycznej, przy czym za wartość procedury medycznej rozumie się iloczyn ilości punktów przypisanych danej procedurze i ceny jednostkowej punktu określonej przez NFZ, zgodnie z cennikiem obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym, wykonanej jako **kontrolna porada specjalistyczna po zabiegu operacji zaćmy i kontrolna porada po operacji stożka rogówki metodą cross-linkingu**. Do obliczenia wartości wykonanej procedury nie stosuje się współczynnika Q15 (1.01) MIX(COBYwDM+COBYwDL) – Świadczenia w ramach PSZ rozliczane poza ryczałtem PSZ+ świadectwo wydane przez COBYwDM + świadectwo wydane przez COBYwDL w zakresie chemii klinicznej.

D) Za Procedury medyczne polegające na wykonaniu zabiegów chirurgicznych:

.....% wartości wykonanej procedury medycznej, przy czym za wartość procedury medycznej rozumie się iloczyn ilości punktów przypisanych danej procedurze i ceny jednostkowej punktu określonej przez NFZ, zgodnie z cennikiem obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym. Do obliczenia wartości wykonanej procedury nie stosuje się

współczynnika Q15 (1.01) MIX(COBywDM+COBywDL) – Świadczenia w ramach PSZ rozliczane poza ryczałtem PSZ+ świadectwo wydane przez COBywDM + świadectwo wydane przez COBywDL w zakresie chemii klinicznej.

E) Za realizację procedur związanych z Programem: Leczenie Pacjentów z Chorobami Siatkówki:

a)% brutto wartości wykonanej procedury medycznej, przy czym za wartość procedury medycznej rozumie się iloczyn ilości punktów przypisanych danej procedurze i ceny jednostkowej punktu, określonej przez NFZ, zgodnie z cennikiem obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym w zakresie diagnostyki w programie leczenia pacjentów z chorobami siatkówki – **kwalifikacja**. Do obliczenia wartości wykonanej procedury nie stosuje się współczynnika Q15 (1.01) MIX(COBywDM+COBywDL) – Świadczenia w ramach PSZ rozliczane poza ryczałtem PSZ+ świadectwo wydane przez COBywDM + świadectwo wydane przez COBywDL w zakresie chemii klinicznej.

b)% brutto wartości wykonanej procedury medycznej, przy czym za wartość procedury medycznej rozumie się iloczyn ilości punktów przypisanych danej procedurze i ceny jednostkowej punktu, określonej przez NFZ, zgodnie z cennikiem obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym w zakresie przyjęcia pacjenta w trybie ambulatoryjnym związane z wykonaniem programu - **wizyta bez iniekcji**. Do obliczenia wartości wykonanej procedury nie stosuje się współczynnika Q15 (1.01) MIX(COBywDM+COBywDL) – Świadczenia w ramach PSZ rozliczane poza ryczałtem PSZ+ świadectwo wydane przez COBywDM + świadectwo wydane przez COBywDL w zakresie chemii klinicznej.

c)% brutto wartości wykonanej procedury medycznej, przy czym za wartość procedury medycznej rozumie się iloczyn ilości punktów przypisanych danej procedurze i ceny jednostkowej punktu, określonej przez NFZ, zgodnie z cennikiem obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym w zakresie diagnostyki w programie leczenia pacjentów z wysiękową postacią AMD - **monitorowanie** (punkt ten jest rozliczany zawsze razem z procedurą medyczną podania iniekcji doszkliskowej anty - VEGF w programie lekowym). Do obliczenia wartości wykonanej procedury nie stosuje się współczynnika Q15 (1.01) MIX(COBywDM+COBywDL) – Świadczenia w ramach PSZ rozliczane poza ryczałtem PSZ+ świadectwo wydane przez COBywDM + świadectwo wydane przez COBywDL w zakresie chemii klinicznej.

d)% brutto wartości wykonanej procedury medycznej, przy czym za wartość procedury medycznej rozumie się iloczyn ilości punktów przypisanych danej procedurze i ceny jednostkowej punktu, określonej przez NFZ, zgodnie z cennikiem obowiązującym w danym okresie rozliczeniowym w zakresie **przyjęcia pacjenta w trybie ambulatoryjnym związane z podaniem iniekcji doszkliskowej anty - VEGF w programie lekowym**. Do obliczenia wartości wykonanej procedury nie stosuje się współczynnika Q15 (1.01) MIX(COBywDM+COBywDL) – Świadczenia w ramach PSZ rozliczane poza ryczałtem PSZ+ świadectwo wydane przez COBywDM + świadectwo wydane przez COBywDL w zakresie chemii klinicznej.

F) Za pełnienie funkcji Kierownika Oddziału Okulistyki i Poradni Okulistyki - ryczałtowe miesięczne wynagrodzenie w wysokości zł brutto.

2. Oferuję łączny wymiar zatrudnienia obejmujący udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kierowania zespołem i specjalistyczne świadczenia zdrowotne w Oddziale Okulistyki i Poradni Okulistyki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, przy ul. Bialskiej 104/118 średnio około do godzin tygodniowo i dni w tygodniu.

3. Oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe - staż pracy po uzyskaniu II st. specjalizacji lat.

4. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w pełnieniu funkcji na stanowisku Kierownika w jednostce ochrony zdrowia (jeśli dotyczy).

5. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w wykonywaniu zabiegów chirurgicznych zgodnych z przedmiotem zamówienia.

4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią ogłoszenia konkursu ofert, które akceptuję.

5. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu Konkursu Ofert, którą akceptuję.

6. Oświadczam, że uważam się za związanym/-ą niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie Konkursu Ofert, tj.: 30 dni od terminu składania ofert.

7. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu i nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

8. Oświadczam, że zawarte w Regulaminie Konkursu Ofert projekty umów zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umów na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez *Udzielającego Zamówienia*.

9. Oświadczam, że w przypadku gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, zobowiązuję się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.

Do oferty załączam wymagane dokumenty:

a) oświadczenie *Oferenta* o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem Konkursu Ofert”,

b) dokument potwierdzający wpis *Oferenta* do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj.: Księga Rejestrowa oraz wydruk z ewidencji działalności gospodarczej CEIDG, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy od terminu składania ofert,

c) dokumenty potwierdzające, niezbędne do udzielania świadczeń medycznych stanowiących przedmiot umowy, uprawnienia i kwalifikacje osoby, która będzie udzielała świadczeń medycznych, tj. :

c. 1. prawo wykonywania zawodu,

c. 2. dyplom lekarza,

c. 3. dyplom uzyskania specjalizacji (II^o) w dziedzinie okulistyki.

d) polisę OC potwierdzającą zawarcie przez *Oferenta* umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,

W przypadku, gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, *Oferent* dodatkowo przedstawia pisemne oświadczenie, z którego treści wynika, iż zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.

W przypadku braku polisy OC *Oferent* może złożyć umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.

- d) dokument potwierdzający co najmniej 5 letni staż pracy po egzaminie specjalizacyjnym II^o - oświadczenie Oferenta lub zaświadczenie/nia z zakładów pracy,
- e) dokument w formie oświadczenia Oferenta, potwierdzający posiadane doświadczenie w wykonywaniu zabiegów chirurgicznych zgodnych z przedmiotem zamówienia,
- f) dokument potwierdzający uzyskanie stopnia naukowego (dodatkowo oceniane),
- g) dokument – w formie oświadczenia Oferenta, potwierdzający posiadanie doświadczenia w zakresie pełnienia funkcji na stanowisku Kierownika w jednostce ochrony zdrowia (dodatkowo oceniane)
- h) dane lekarza udzielającego świadczenia zdrowotne w formie wykazu ze wskazaniem m. in. numeru prawa wykonywania zawodu, nr dyplomu, uzyskanej specjalizacji i posiadanymi kwalifikacjami, zgodnie z załączonym wzorem do formularza ofertowego.
- i) oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego,
- j) oświadczenie o wykorzystaniu oprogramowania i sprzętu komputerowego, zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego.

..... dnia
(miejscowość) (data)

.....
podpis i pieczętka Oferenta

WYKAZ PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Załącznik do Formularza Ofertowego

W ODDZIALE OKULISTYKI I PORADNI OKULISTYKI PRZY UL. BIALSKIEJ 104/118

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Nr dyplomu	Data wydania dyplomu	Nr prawa wykonywania zawodu	Organ wydający prawo wykonywania zawodu i data wydania	Stopień specjalności i data uzyskania specjalności	Wymiar zatrudnienia w wymiarze tygodniowym w podziale na Oddział i Poradnię	Miejsce i okres zatrudnienia	Określenie grupy zawodowej	Wykształcenie*: 1) wyższe medyczne – tytuł magistra; 2) wyższe medyczne – tytuł licencjata; 3) wyższe; 4) średnie; 5) wyższe – tytuł magistra 6) wyższe – tytuł licencjata *zaznaczyć prawidłowe	Kompetencje wraz z datą ich uzyskania/ Doświadczenie
1.												

.....
Pieczątką , podpis Oferenta