

## Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

Dotyczy ogłoszenia Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno - Leczniczego w Łodzi w przedmiocie udzielania zamówienia **na świadczenia zdrowotne w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej funkcjonującej w ramach działalności Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi z zakresu kardiologii w ramach opieki koordynowanej polegających na :**

- a) konsultacji lekarz - pacjent,
- b) wykonywaniu badań ECHO serca przezklatkowego z opisem,
- c) opisie badań wykonywanych metodą Holtera EKG,
- d) opisie badań wykonywanych metodą Holtera RR.

1. Szacunkowa liczba ubezpieczonych i uprawnionych do świadczeń wynosi na terenie województwa łódzkiego 2 500 000 osób.

2. Świadczenia zdrowotne objęte zakresem udzielanego zamówienia wykonywane będą od poniedziałku do piątku (w każdy roboczy dzień tygodnia) w godz. 8.00 - 18.00 w gabinetach WOMP CP-L. Dni i godziny wykonywania świadczeń przez danego Wykonawcę/Wykonawców ustalone zostaną po rozstrzygnięciu konkursu, na etapie zawierania umowy, w formie harmonogramu świadczenia usług.

3. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na okres jednego roku.

4. Szacunkowa wartość umów na świadczenia zdrowotne w w/w zakresie wynosi 50 000,00 przy czym ostateczna wartość zamówienia odpowiadała będzie faktycznej liczbie zrealizowanych świadczeń.

5. *Kod CPV:85121000-3 -Usługi medyczne.*

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### Wymagania niezbędne dla Oferentów zainteresowanych świadczeniem usług:

1. W konkursie ofert przeprowadzonym w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych legitymującymi się dokumentami świadczącymi o uzyskaniu odpowiednich kwalifikacji w zakresie w jakim przystępują do konkursu oraz zostali wpisani do odpowiednich rejestrów.
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienie.
3. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust.1, art. 147,150, 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (stosownie do treści art. 26 ust 4 ustawy o działalności leczniczej).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie oraz na zasadach określonych w umowie, a Udzielający zamówienie do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.
5. Ocena ofert w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej obejmuje cenę oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej.  
Kryterium oceny będzie stanowiła cena - 100% ,najniższa cena ogólna, obliczona sumarycznie za wykonane świadczenia.  
W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, w liczbie zapewniającej ciągłość udzielania świadczeń.

**Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie osoby spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych oraz niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych SWKO stosuje się obowiązujące przepisy prawa**

#### I

#### WYMOGI FORMALNE W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim zgodnie z niniejszymi Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, w formie maszynopisu lub wydruku i uzupełnić wymaganymi załącznikami (dopuszczalne jest wypełnienie załączników przy użyciu długopisu lub pióra czytelnym pismem). Każda zapisana strona oferty powinna być podpisana i/lub opatrzona imienną pieczęcią Oferenta. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
2. Każdy z oferentów może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej ilości ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego oferenta.
3. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Oferenta.
4. Ofertę należy opracować na załączonym druku „OFERTA”.
5. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszelkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert dokumenty.
6. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – poświadczenie, oprócz adnotacji „za zgodność z oryginałem”, musi być opatrzony imienną pieczęcią i podpisem Oferenta.
7. Udzielający zamówienie może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczoną kopii dokumentu załączonego przez Oferenta wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności.
8. Kompletna oferta powinna posiadać ponumerowane strony i składać się z:
  - 1) strony tytułowej sporządzonej według wzoru - załącznik nr 1;
  - 2) formularza ofertowego - załącznik nr 2;
  - 3) oferty cenowej - załącznik nr 3;
  - 4) danych osoby /pełnomocnika/przedstawiciela ubiegającej się o świadczenie usług zdrowotnych - załącznik nr 4;
  - 5) klauzuli informacyjnej - załącznik nr 5;
  - 6) wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej ([www.firma.gov.pl](http://www.firma.gov.pl)) lub wydruku rejestru KRS;
  - 7) kopii wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich/ indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich, prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską;
  - 8) kopii lub odpisu prawa wykonywania zawodu lekarza;
  - 9) kopii dyplomu ukończenia uczelni medycznej;
  - 10) kopii dyplomu ukończenia określonej specjalizacji- specjalizacji z zakresu kardiologii;
  - 11) kserokopię aktualnego orzeczenia lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań do świadczenia usług będących przedmiotem konkursu.
9. Oferty złożone po wyznaczonym terminie (w tym doręczone pocztą po wyznaczonym terminie składania ofert, niezależnie od daty nadania), nie będą rozpatrywane.
10. Przed upływem wyznaczonego terminu do składania ofert, ofertę można zmienić lub wycofać, zgodnie z postanowieniami niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
11. Oferta zawierająca wariantowe propozycje w zakresie objętym określoną pozycją oferty, zostanie odrzucona.

## II

### TERMIN, MIEJSCE ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w zamkniętej (zaklejonej) kopercie do **30.01.2025 r.** do godz. 10:00 wyłącznie w dni powszednie w WOMP CP-L w Łodzi, pokój 518, ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 w Łodzi.
2. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:  
*„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu kardiologii w ramach opieki koordynowanej w poradni POZ WOMP CP-L Nie otwierać przed 30.01.2025 r. godz. 10:30”*
3. Na wniosek, Oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem jakim została oznakowana oferta.
4. W przypadku nadania oferty za pośrednictwem poczty należy ofertę umieścić w zaklejonej i opisanej kopercie w sposób określony powyżej, następnie zaklejoną kopertę włożyć do kolejnej koperty i zaadresować, pod wskazany niżej adres:  
Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno - Lecznicze w Łodzi  
ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź,  
z dopiskiem „Oferta konkursowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych”

5. W przypadku osobistego złożenia oferty przez Oferenta należy umieścić na kopercie adres zwrotny. Powyższe dotyczy również wewnętrznej koperty oferty złożonej drogą pocztową bez zwrotnego potwierdzenia nadania.
6. Oferta przesłana pocztą złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do WOMP CP-L w Łodzi przed upływem terminu określonego do składania ofert - decyduje data i godzina wpływu.

### **III**

#### **SPOSÓB DOKONYWANIA ZMIAN I WYCOFANIA OFERT**

1. Oferent może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonych ofert na tych samych zasadach i w terminie określonym do składania ofert.
2. Wszelkie zmiany, o których mowa w punkcie 1 muszą być złożone według takich samych zasad jak złożona oferta, odpowiednio oznakowanych z dopiskiem "ZMIANA OFERTY".
3. Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Oferenta, który wprowadził korekty i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną dołączone do oferty.
4. W przypadku uchybienia terminowi określonemu do składania ofert, koperty z dopiskiem „ZMIANA OFERTY” nie zostaną otwarte oraz uwzględnione w prowadzonym postępowaniu, a następnie zostaną zwrócone Oferentowi bez otwierania.
5. Oferent ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania konkursowego poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak w przypadku wprowadzania zmian, z napisem na zewnętrznej kopercie „WYCOFANIE OFERTY”.
6. Oferty wycofane nie będą otwierane i zostaną zniszczone komisyjnie.
7. W przypadku uchybienia terminowi określonemu na składanie ofert, kopert z dopiskiem „WYCOFANIE OFERTY” nie zostaną otwarte oraz uwzględnione w prowadzonym postępowaniu, a następnie zostaną zwrócone Oferentowi.

### **IV**

#### **UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ dot. KONKURSU**

1. W zakresie treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, Oferenci mogą zgłaszać pisemnie pytania za pośrednictwem poczty lub składać je osobiście w Sekretariacie WOMP CP-L w Łodzi.
2. Wszelkie wyjaśnienia dotyczące Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert będą niezwłocznie umieszczane na stronie internetowej WOMP CP-L w Łodzi: [www.wompcpl.eu](http://www.wompcpl.eu).

### **V**

#### **KOMISJA KONKURSOWA**

1. W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego dla świadczeń określonych w opisie przedmiotu zamówienia powoływana jest Komisja Konkursowa.
2. Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi powołuje Komisję Konkursową w składzie co najmniej trzech członków i wyznacza spośród składu Przewodniczącego, który kieruje pracami Komisji.
3. Komisja rozpoczyna pracę nie wcześniej niż po dokonaniu ogłoszenia i kończy pracę z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
4. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów przy obecności pełnego składu Komisji.
5. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy Oferentem jest:
  - a) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia;
  - b) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
  - c) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej;
  - d) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej;
  - e) pozostają z Oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności.
6. W sytuacji, o której mowa w ust. 5 lit. e), Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi z urzędu lub na wniosek członka Komisji, Przewodniczącego lub Oferenta, dokonuje wyłączenia danego członka Komisji i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej. W sytuacji nieobecności któregośkolwiek członka Komisji Konkursowej, Dyrektor

Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi wyznacza zastępcę danego członka Komisji.

## **VI MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

Komisja Konkursowa dokona otwarcia ofert w dniu **30.01.2025 r.** o godz. 10:30 w Sali Konferencyjnej WOMP CP-L w Łodzi (pok. 508 w siedzibie Udzielającego zamówienia) w obecności przybyłych Oferentów. Obecność Oferentów nie jest obowiązkowa.

## **VII POSTĘPOWANIE KONKURSOWE**

1. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej. Oferent może uczestniczyć tylko w jawnej części konkursu.
2. Komisja Konkursowa:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert;
  - b) ogłasza dane personalne oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana;
  - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
  - d) odrzuca oferty nie odpowiadające wymogom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
  - e) ogłasza, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
  - f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia składane przez Oferentów;
  - g) Komisja Konkursowa może zobowiązać Oferentów do usunięcia braków formalnych ofert w terminie dwóch dni, pod rygorem odrzucenia oferty;
  - h) Wybiera najkorzystniejsze oferty albo stwierdza zaistnienie podstaw do unieważnienia postępowania konkursowego.
3. Czynności, o których mowa w ust. 2 lit. c), d) i h) Komisja Konkursowa przeprowadza na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.
4. W trybie przewidzianym w ust. 2 lit. g) nie można dokonać uzupełnienia oferty w zakresie propozycji cenowej oraz warunków wykonania świadczeń zdrowotnych – nie stanowią one braków formalnych oferty.
5. W sytuacji, gdy Komisja Konkursowa wezwie Oferenta/Oferentów do uzupełnienia braków formalnych złożonej oferty/ofert, Komisja Konkursowa dokonuje wyboru ofert najkorzystniejszych lub stwierdza zaistnienie podstaw do unieważnienia konkursu po upływie terminu do uzupełnienia braków formalnych, przy czym nie później niż w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert. Dla zachowania terminu do uzupełnienia braków formalnych uważa się moment wpływu poprawionej oferty do Udzielającego zamówienia (złożenie osobiście lub doręczenie jej przez pocztę).

## **VIII ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU**

1. Komisja Konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania w ciągu 7 dni od daty otwarcia ofert.
2. Komisja Konkursowa niezwłocznie przedstawia Udzielającemu zamówienie (Dyrektorowi WOMP CP-L w Łodzi) protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Oferentowi (wybranym Oferentom).
3. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Dyrektora WOMP CP-L w Łodzi.
4. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej WOMP CP-L w Łodzi: [www.wompcpl.eu](http://www.wompcpl.eu).
5. Oferent(ci), którzy zostali wybrani w drodze konkursu zobowiązani są do przedłożenia Zamawiającemu:
  - a) w dniu zawarcia umowy polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartej najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień zawarcia umowy,
  - b) w dniu zawarcia umowy zaświadczenia o wykonywaniu indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, wydanego przez organ prowadzący rejestr podmiotów prowadzących działalność leczniczą.
6. Odrzuca się ofertę:
  - 1) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 2) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 3) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

- 4) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 5) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
- 6) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienie,
- 7) w innych sytuacjach wskazanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

## **IX TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do jej złożenia.

## **X ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

1. Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, do przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zawarcia wielu umów z kilkoma oferentami, których oferty zostały ocenione najwyżej, aż do pełnego zaspokojenia potrzeb na usługi zdrowotne objęte przedmiotem postępowania.
3. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający zamówienie może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
4. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający zamówienie może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania – Oferenta i Udzielającego zamówienie będą podlegały nowemu terminowi.
5. O każdej zmianie Udzielający zamówienie zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
6. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę zawarcia umowy w zakresie objętej przedmiotem konkursu, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
7. Do niniejszego konkursu nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.
8. Umowa zostanie zawarta na okres jednego roku od daty zawarcia.
9. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga ona formy pisemnej pod rygorem nieważności.
10. Zakazana jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienie, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
11. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Udzielający zamówienie oraz Oferenci przekazują pisemnie.

## **XI UNIEWAŻNIENIE KONKURSU**

1. Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczenia opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert 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 PRAWO OFERENTÓW DO ODWOŁAŃ

1. I. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
  2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
    - a) wybór trybu postępowania;
    - b) niedokonanie wyboru Oferenta;
    - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
- II.
1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie 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 o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
  3. Komisja 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 tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej udzielającego zamówienie.
  6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
- III.
1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora WOMP CP-L w Łodzi w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

### SZCZEGÓŁOWY WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

1. Strona tytułowa oferty - zał. nr 1,
2. Formularz oferty/oświadczenia oferenta - zał. nr 2,
3. Formularz cenowy - zał. nr 3,
4. Dane osoby ubiegającej się o świadczenie usług zdrowotnych - zał. nr 4,
5. Projekt umowy - zał. nr 5.

ZATWIERDZAM

.....

STRONA TYTUŁOWA OFERTY

O F E R T A

Postępowanie: na świadczenia zdrowotne w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej funkcjonującej w ramach działalności Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi z zakresu kardiologii w ramach opieki koordynowanej polegających na :

- a) konsultacji lekarz - pacjent,
- b) wykonywaniu badań ECHO serca przezklatkowego z opisem,
- c) opisie badań wykonywanych metodą Holtera EKG,
- d) opisie badań wykonywanych metodą Holtera RR.

Oferent: .....  
(pełna nazwa oferenta zgodna z treścią danych zawartych w CEIDG lub KRS działalności)

.....  
.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczętka oferenta)

## FORMULARZ OFERTY Oświadczenia/zobowiązania oferenta

Przystępując do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej funkcjonującej w ramach działalności Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi z zakresu kardiologii w ramach opieki koordynowanej polegających na :

- a) konsultacji lekarz - pacjent,
- b) wykonywaniu badań ECHO serca przezklatkowego z opisem,
- c) opisie badań wykonywanych metodą Holtera EKG,
- d) opisie badań wykonywanych metodą Holtera RR.

1. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami wiedzy medycznej.
3. Oświadczam, że kwota wskazana w formularzu cenowym obejmuje wszystkie koszty jakie Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie ponieść w związku ze zleconym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że:
  - a) zapoznałem się z treścią ogłoszenia i dokumentacją konkursową (SWKO wraz ze wszystkimi załącznikami i projektem umowy) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
  - b) otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
  - c) wyrażam, zgodę na przetwarzanie danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji wyłącznie do celów postępowania konkursowego i realizacji umowy.

.....  
( podpis i pieczętka oferenta)

.....  
Miejscowość, data



.....  
.....  
.....  
(wpisać nazwę i adres oferenta)

Oferta cenowa

w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej funkcjonującej w ramach działalności Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi z zakresu kardiologii w ramach opieki koordynowanej polegających na :

- a) konsultacji lekarz - pacjent,
- b) wykonywaniu badań ECHO serca przezklatkowego z opisem,
- c) opisie badań wykonywanych metodą Holtera EKG,
- d) opisie badań wykonywanych metodą Holtera RR.

Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicznym w Łodzi, ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź w w/w zakresie, za wynagrodzeniem

- a) wynoszącym .....zł  
słownie ..... zł)  
za jedną konsultację .
- b) wynoszącym .....zł  
słownie ..... zł)  
za jedno badanie Echo serca .
- c) wynoszącym .....zł  
słownie ..... zł)  
za jeden opis badań wykonywanych metodą Holtera EKG .
- d) wynoszącym .....zł  
słownie ..... zł)  
za jeden opis badań wykonywanych metodą Holtera RR.

Deklaruję świadczenie usług w wymiarze maksymalnie ..... godzin w miesiącu i w tym zakresie deklaruję swoją dostępność .

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczętka oferenta

.....  
Miejscowość, data

Postępowanie: udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej funkcjonującej w ramach działalności Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi z zakresu kardiologii w ramach opieki koordynowanej polegających na :

- a) konsultacji lekarz - pacjent,
- b) wykonywaniu badań ECHO serca przezklatkowego z opisem,
- c) opisie badań wykonywanych metodą Holtera EKG,
- d) opisie badań wykonywanych metodą Holtera RR.

Dane osoby/pełnomocnika/przedstawiciela osoby ubiegającej się o świadczenie usług zdrowotnych:

- a) Imię i nazwisko -.....;
- b) Adres zameldowania - .....
- c) Adres dla korespondencji: .....
- d) Pełna nazwa firmy, pod którą oferent prowadzi działalność gospodarczą:  
e) .....
- f) Adres wykonywania działalności gospodarczej - .....
- g) Telefon - ..... e-mail.....;
- h) Posiadane uprawnienia - .....  
specjalizacja -.....
- i) Numer zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu; .....  
wydanego przez: .....
- j) REGON - .....
- k) NIP - .....
- l) PESEL - .....
- m) Numer wpisu do rejestru praktyk lekarski.....  
wydany przez Okręgową Izbę Lekarską /Wojskową Radę Lekarską w

.....  
(Podpis i pieczęć oferenta)

