

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowym
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu,
ul. Portowa 2278 – 100 Kołobrzeg**

**FORMULARZ OFERTOWY
na świadczenia zdrowotne w zakresie:**

Zadanie nr 1:

1. Podstawowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentami, zgodnie z warunkami realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 roku (t.j. Dz.U.2019.168) załącznik nr 1 opieka lekarska nad Pacjentem Oddział Uzdrowiskowy Sanatoryjny
2. Badanie i ordynacja programu leczniczego dla pozostałych Pacjentów spoza Narodowego Funduszu Zdrowia.

Zadanie nr 2:

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia stacjonarnych dyżurów lekarskich.

Zadanie nr 3:

Nadzór balneologiczny nad funkcjonowaniem i pracą Działu Usprawniania Leczniczego.

Zadanie nr 4:

Organizacja i nadzór nad pracą Oddziału Uzdrowiskowego Sanatoryjnego – pełnie funkcji Lekarza kierującego oddziałem.

Zadanie nr 5:

Badanie i ordynacja programu leczniczego dla Pacjentów nie wymienionych w w/w zadaniach.

Zadanie nr 6:

Konsultacje specjalistyczne w dziedzinie: na rzecz pacjenta komercyjnego (poza wykupionym pakietem).

Profil leczenia w SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowym MSWiA w Kołobrzegu w zakresie chorób: ortopedyczno – urazowych, reumatologicznych, kardiologicznych i nadciśnienia, naczyń obwodowych, górnych dróg oddechowych, dolnych dróg oddechowych, cukrzycy, otyłości, endokrynologicznych, osteoporozy.

Dane oferenta:

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Adres:
4. Telefon:
5. Mail:

Przedstawiam dokumenty wymagane do złożenia Oferty:

- 1) opis przebiegu dotychczasowej pracy zawodowej,
- 2) dyplom lekarza w oryginale,
- 3) prawo wykonywania zawodu lekarza w oryginale,

- 4) dyplom lekarza specjalisty balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej, posiadający jednocześnie specjalizację (ewentualnie I stopnia) w dyscyplinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym oddziału lub lekarza specjalisty w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym oddziału po kursie w zakresie podstaw balneologii, w oryginale,
- 5) zaświadczenie o prowadzonej działalności gospodarczej (indywidualna praktyka lekarska lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska),
- 6) zaświadczenie o wpisie do właściwej Izby Lekarskiej,
- 7) odpis z Centralnej Informacji i Ewidencji o Działalności Gospodarczej lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,
- 8) zaświadczenie o nadaniu nr REGON i NIP,
- 9) polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (OC),
- 10) proponowany harmonogram pracy realizacji przedmiotu umowy,
- 11) oświadczenie zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych oferenta, w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu ofert.
- 12) oświadczenie o braku prawomocnie orzeczonego, wobec oferenta: zakazu wykonywania zawodu lekarza, zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarza, ograniczenia prawa wykonywania zawodu.

Proponowane zasady wynagradzania przez Oferenta, z tytułu:

Zadanie nr 1*

Opieki medycznej za jedno łóżko zł /za miesiąc słownie:
złotych do 70 łóżek / 35 łóżek*

Zadanie nr 2*

1. Za godzinę dyżuru pełnionego w dni od poniedziałku do piątku (dyżur 17 godzinny: od godziny 15⁰⁰ do godziny 8⁰⁰) złotych / za godzinę dyżuru;
2. Za godzinę dyżuru pełnionego w soboty, niedziele i święta (dyżur 24 godzinny: od godziny 8⁰⁰ do godziny 8⁰⁰) złotych / za godzinę dyżuru.

Zadanie nr 3*

Nadzór balneologiczny nad funkcjonowaniem i pracą Działu Usprawniania Leczniczego:
..... złotych / za miesiąc słownie: złotych

Zadanie nr 4*

Organizacja i nadzór nad pracą Oddziału Uzdrawiskowego Sanatoryjnego – pełnie funkcji Lekarza kierującego oddziałem: złotych / za miesiąc słownie:
..... złotych

Zadanie nr 5*

Badanie i ordynacja programu leczniczego dla pacjentów nie wymienionych w/w zadaniach:
..... złotych / za miesiąc słownie: złotych

Zadanie nr 6*

Konsultacja specjalistyczna w dziedzinie na rzecz pacjenta komercyjnego (poza wykupionym pakietem): złotych / za konsultację słownie
..... złotych

OŚWIADCZENIA:

Oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert z dnia , warunkami konkursu ofert z dnia , projektem umowy na świadczenie medyczne.
2. Załączone do oferty dokumenty potwierdzają stan prawny i faktyczny na dzień złożenia oferty.
3. Wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu ofert.

.....
/data i czytelny podpis oferenta/

*)- niepotrzebne skreślić – w zależności od zadania na jakie oferent składa ofertę.