

Oferta

Dane oferenta

Nazwa i siedziba zakładu lub imię i nazwisko

.....
.....

Adres i nr telefonu - **należy wypełnić obowiązkowo**

.....
.....

Numer wpisu do Rejestru Indywidualnych Praktyk Lekarskich :

.....

Nr NIP

Nr REGON

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalach Tczewskich Spółce Akcyjnej w Tczewie przy ul. 30 Stycznia 57/58 w zakresie:

.....
.....

Świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków łączności Udzielającego Zamówienie lub aparatury i sprzętu medycznego oraz warunków lokalowych posiadanych przeze mnie niżej wymienionych (zależnie od rodzaju udzielanego świadczenia medycznego).

.....

Przedstawiam imienny wykaz i kwalifikacje zawodowe osób zatrudnionych przeze mnie, które będą udzielały określonych świadczeń zdrowotnych:

.....

Za realizację zamówienia oczekuję należności brutto według poniższej kalkulacji:

1. lekarz w oddziale pediatrycznym (oferta dla 3 lekarzy)

- wynagrodzenie ryczałtowe za jeden miesiąc świadczenia usług od poniedziałku do piątku 8.00-14.00

.....,- zł brutto

- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego

.....,- zł brutto

- stawka za 1 godzinę dyżuru „pod telefonem”

.....,- zł brutto

- wynagrodzenie ryczałtowe za 1 wyjazd karetką asekuracyjną

.....,- zł brutto

2. lekarz w oddziale neonatologicznym

- wynagrodzenie ryczałtowe za jeden miesiąc świadczenia usług od poniedziałku do piątku 8.00-14.00

.....,- zł brutto

- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego

.....,- zł brutto

- stawka za 1 godzinę dyżuru „pod telefonem”

.....,- zł brutto

- wynagrodzenie ryczałtowe za 1 wyjazd karetką asekuracyjną

.....,- zł brutto

3. lekarz w poradni neonatologicznej

- stawka za 1 punkt rozliczeniowy

.....,- zł brutto

4. lekarz w oddziale rehabilitacyjnym - dyżury medyczne (oferta dla 2 lekarzy)

- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego

.....,- zł brutto

5. lekarz w nocnej i świątecznej opiece chorych (oferta dla 5 lekarzy)

Pełnienie dyżurów w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej w Szpitalach Tczewskich SA w Tczewie , stawki za świadczenie usług:

- w dwuosobowej obsadzie w Tczewie

a) dyżur w dni robocze w godzinach od 18.00 do 8.00 następnego dnia

- stawka za 1 godzinę dyżuruzł brutto

b) dyżur w soboty i niedziele całodobowo tj. od godz. 8.00 do godz.8.00 następnego dnia

- stawka za 1 godzinę dyżuruzł brutto

- w jednoosobowej obsadzie w Gniewie

a) dyżur w dni robocze w godzinach od 18.00 do 8.00 następnego dnia

- stawka za 1 godzinę dyżuru zł brutto

b) dyżur w soboty i niedziele całodobowo tj. od godz. 8.00 do godz.8.00 następnego dnia

- stawka za 1 godzinę dyżuruzł brutto

- w jednoosobowej obsadzie w Tczewie

a) dyżur w dni robocze w godzinach od 18.00 do 8.00 następnego dnia

- stawka za 1 godzinę dyżuru **zł brutto**

b) dyżur w soboty i niedziele całodobowo tj. od godz. 8.00 do godz.8.00 następnego dnia

- stawka za 1 godzinę dyżuru **zł brutto**

- w jednoosobowej obsadzie w Tczewie , za 1 godzinę dyżuru lekarza w nocnej i świątecznej opiece chorych w Tczewie w sytuacjach awaryjnych tj. braku obsady lekarza w NOCH _____ w Gniewie

a) dyżur w dni robocze w godzinach od 18.00 do 8.00 następnego dnia

- stawka za 1 godzinę dyżuru **zł brutto**

b) dyżur w soboty i niedziele całodobowo tj. od godz. 8.00 do godz.8.00 następnego dnia

- stawka za 1 godzinę dyżuru**zł brutto**

- świadczenie usług w dniach świątecznych w obsadzie dwuosobowej w Tczewie lub w jednoosobowej obsadzie w Gniewie,

za świadczenie usług medycznych w dniach 24, 25, 26 i 31 grudnia , pierwszy dzień Świat Wielkiej Nocy oraz w pozostałe święta oznaczone w kalendarzu kolorem czerwonym

- stawka za 1 godzinę dyżuru **zł brutto**

- świadczenie usług w dniach świątecznych w obsadzie jednoosobowej w Tczewie

za świadczenie usług medycznych w dniach 24, 25, 26 i 31 grudnia , pierwszy dzień Świat Wielkiej Nocy oraz w pozostałe święta oznaczone w kalendarzu kolorem czerwonym

- stawka za 1 godzinę dyżur..... **zł brutto**

- badanie osób skierowanych przez Komendę Powiatową Policji

stawka za badanie jednej osoby **zł brutto**

- stawka za stwierdzenie jednego zgonu pacjentazł brutto

6. lekarz w poradni chirurgii urazowo ortopedycznej

- stawka za 1 punkt rozliczeniowy**zł brutto**
- stawka za 1 konsultację szpitalną**zł brutto**

7. lekarz w poradni gruźlicy i chorób płuc dla dzieci

- stawka za 1 punkt rozliczeniowy**zł brutto**

8. lekarz w poradni dziecięcej (oferta dla 3 lekarzy)

- stawka za 1 godzinę świadczenia usług**zł brutto**

9. lekarz anestezjolog w poradni endoskopii

- stawka za znieczulenie za jednego pacjenta do zabiegu gastrokopii lub kolonoskopii
.....**zł brutto**
- stawka za znieczulenie za jednego pacjenta do zabiegu gastrokopii i kolonoskopii
.....**zł brutto**

Oferent oświadcza, że:

1. Posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń medycznych w zakresie objętym przedmiotem konkursu, które potwierdza stosownymi dokumentami załączonymi do niniejszej oferty.
2. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, Szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłasza żadnych zastrzeżeń.

Data i podpis oferenta

.....

Załączniki* - kserokopie:

1. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
2. Dyplom ukończenia uczelni medycznej
3. Prawo wykonywania zawodu oferenta
4. Dokumenty potwierdzające uzyskanie specjalizacji w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych ofertą
5. Aktualna polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej
6. Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej
7. Aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych w zakresie objętym konkursem
8. Aktualne zaświadczenie dot. okresowego szkolenia w zakresie BHP
9. Oświadczenie - dotyczy oferenta, który w dniu składania oferty świadczy usługi dla Udzielającego zamówienie w zakresie objętym konkursem (załącznik nr II do Szczegółowych Warunków Konkursu)
10. Inne dokumenty (kserokopie) potwierdzające wymagania wymienione w punkcie IV szczegółowych warunków konkursu.

.....
* niepotrzebne skreślić

