

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. ordynator oddziału anestezjologii i intensywnej terapii

- wynagrodzenie ryczałtowe za wykonywanie czynności ordynatora.....zł brutto

- stawka za 1 godzinę świadczenia usług od poniedziałku piątku od 8.00 do 14.00
..... zł brutto

- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego od poniedziałku do czwartku
.....zł brutto (obsada dwuosobowa)

- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego od piątku do niedzieli i w święta
.....zł brutto (obsada dwuosobowa)

- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego w obsadzie jednoosobowej..... zł brutto

- wynagrodzenie za badanie 1 pacjenta w poradni anestezjologicznej.....zł brutto
- wynagrodzenie ryczałtowe za przewóz pacjenta oddziału anestezjologii i intensywnej terapii karetką asekuracyjną do innego podmiotu:
- * przewóz pacjenta od poniedziałku do czwartkuzł brutto
- * przewóz pacjenta od piątku do niedzieli i w święta zł brutto
- wynagrodzenie ryczałtowe za przewóz pacjenta oddziału pediatrycznego karetką asekuracyjną do innego podmiotu.....zł brutto

2. z-ca ordynatora oddziału anestezjologii i intensywnej terapii

- wynagrodzenie ryczałtowe za wykonywanie czynności zastępcy ordynatora.....zł brutto
- stawka za 1 godzinę świadczenia usług od poniedziałku piątku od 8.00 do 14.00zł brutto
- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego od poniedziałku do czwartkuzł brutto (obsada dwuosobowa)
- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego od piątku do niedzieli i w świętazł brutto (obsada dwuosobowa)
- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego w obsadzie jednoosobowej..... zł brutto
- wynagrodzenie za badanie 1 pacjenta w poradni anestezjologicznej.....zł brutto
- wynagrodzenie ryczałtowe za przewóz pacjenta oddziału anestezjologii i intensywnej terapii karetką asekuracyjną do innego podmiotu:
- * przewóz pacjenta od poniedziałku do czwartkuzł brutto
- * przewóz pacjenta od piątku do niedzieli i w święta zł brutto
- wynagrodzenie ryczałtowe za przewóz pacjenta oddziału pediatrycznego karetką asekuracyjną do innego podmiotu.....zł brutto

3. lekarz w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii (oferta dla 4 lekarzy)

- stawka za 1 godzinę świadczenia usług od poniedziałku piątku od 8.00 do 14.00zł brutto
- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego od poniedziałku do czwartkuzł brutto (obsada dwuosobowa)
- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego od piątku do niedzieli i w świętazł brutto (obsada dwuosobowa)
- stawka za 1 godzinę dyżuru lekarskiego w obsadzie jednoosobowej..... zł brutto
- wynagrodzenie za badanie 1 pacjenta w poradni anestezjologicznej.....zł brutto

- wynagrodzenie ryczałtowe za przewóz pacjenta oddziału anestezjologii i intensywnej terapii karetką asekuracyjną do innego podmiotu:

* przewóz pacjenta od poniedziałku do czwartkuzł brutto

* przewóz pacjenta od piątku do niedzieli i w święta zł brutto

- wynagrodzenie ryczałtowe za przewóz pacjenta oddziału pediatrycznego karetką asekuracyjną do innego podmiotu.....zł brutto

4. lekarz anesteziolog (znieczulenia do zabiegów ortopedycznych)

wynagrodzenie w wysokości% wykonania zabiegu ortopedycznego

5. lekarz ortopeda (oferta dla 4 lekarzy)

- stawka za 1 punkt rozliczeniowyzł brutto

6. lekarz w poradni kardiologicznej (oferta dla 2 lekarzy)

- stawka za 1 punkt rozliczeniowyzł brutto

7. lekarz w poradni onkologicznej

- stawka za 1 punkt rozliczeniowyzł brutto

- stawka za 1 konsultacjęzł brutto

8. lekarz w poradni urologicznej

- stawka za 1 punkt rozliczeniowyzł brutto

- stawka za 1 konsultacjęzł brutto

9. lekarz w poradni endokrynologicznej (oferta dla 2 lekarzy)

- stawka za 1 punkt rozliczeniowyzł brutto

10. lekarz w poradni chirurgii urazowo - ortopedycznej oraz udzielanie konsultacji ortopedycznych szpitalnych (oferta dla 2 lekarzy)

- stawka za 1 punkt rozliczeniowyzł brutto

- stawka za 1 konsultacjęzł brutto

11. lekarz wykonującego badania w zakresie diagnostyki histopatologicznej i biopsyjnej oraz sekcji zwłok

- za jedno badanie histopatologiczne - zł brutto

- za jedno badanie histopatologiczne sekcyjnezł brutto

- za jedno badanie śród operacyjnezł brutto

- za biopsję aspiracyjną cienko igłowązł brutto
- za biopsję aspiracyjną grubo igłowązł brutto
- za sekcję zwłok zł brutto
- dodatkowe barwienie histochemiczne lub immunohistochemicznezł brutto
- cytologia ginekologicznazł brutto

12. lekarz w domowej opiece długoterminowej

.....,- zł brutto za osobodzień dla pacjentów wentylowanych mechanicznie

13. lekarz w poradni alergologicznej

- stawka za 1 punkt rozliczeniowyzł brutto
- stawka za 1 konsultacjęzł brutto

14. ordynator oddziału pediatrycznego

- wynagrodzenie ryczałtowe za jeden miesiąc świadczenia usługzł brutto
- stawka za 1 godzinę dyżuruzł brutto
- stawka za 1 wyjazd karetką asekuracyjnązł brutto
- stawka za 1 godzinę dyżuru pod telefonem.....zł brutto

15. lekarz w oddziale pediatrycznym oraz zastępowanie ordynatora oddziału pediatrycznego

- wynagrodzenie ryczałtowe za jeden miesiąc świadczenia usługzł brutto
- stawka za 1 godzinę dyżuruzł brutto
- stawka za 1 wyjazd karetką asekuracyjnązł 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 specjalizacje 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