FORMULARZ OFERTY KONKURSOWEJ

I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie kardiologii w godzinach normalnej ordynacji oraz podczas dyżurów medycznych w II Oddziale Kardiologii, Oddziale Intensywnej Opieki Kardiologicznej w Śródmiejskim Centrum Klinicznym oraz w II Poradni Kardiologicznej Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Spółka z o. o.

II. Sprawowanie opieki zdrowotnej w II Oddziale Kardiologii, Oddziale Intensywnej Opieki Kardiologicznej w Śródmiejskim Centrum Klinicznym oraz w II Poradni Kardiologicznej Śródmiejskiej Przychodni Specjalistycznej MSB a także organizacja i nadzór nad KOS-Zawał

III. Wykonywanie zadań II Koordynatora Świadczeń II Oddziału Kardiologii i Oddziału Intensywnej Opieki Kardiologicznej w Śródmiejskim Centrum Klinicznym i w Śródmiejskiej Przychodni Specjalistycznej oraz współuczestniczenie w udzielaniu świadczeń

1. Oświadczam, że przystępuję do konkursu ofert ogłoszonego przez Mazowiecki Szpital Bródnowski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 03-242 Warszawa, ul. Kondratowicza 8 na warunkach przedstawionych w **Szczegółowych warunkach konkursu ofert**, a złożenie oferty równoznaczne jest z akceptacją warunków zawartych w Szczegółowych warunkach konkursu ofert. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia opublikowanego na stronie internetowej Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 03-242 Warszawa, ul. Kondratowicza 8, wywieszonego w siedzibie Spółki w dniu **20.11.2025r.** w sprawie:

I. Udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie kardiologii w godzinach normalnej ordynacji oraz podczas dyżurów medycznych w II Oddziale Kardiologii, Oddziale Intensywnej Opieki Kardiologicznej w Śródmiejskim Centrum Klinicznym oraz w II Poradni Kardiologicznej Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Spółka z o. o.

II. Sprawowania opieki zdrowotnej w II Oddziale Kardiologii, Oddziale Intensywnej Opieki Kardiologicznej w Śródmiejskim Centrum Klinicznym oraz w II Poradni Kardiologicznej Śródmiejskiej Przychodni Specjalistycznej MSB a także organizacji i nadzoru nad KOS-Zawał

III. Wykonywania zadań II Koordynatora Świadczeń II Oddziału Kardiologii i Oddziału Intensywnej Opieki Kardiologicznej w Śródmiejskim Centrum Klinicznym i w Śródmiejskiej Przychodni Specjalistycznej oraz współuczestniczenia w udzielaniu świadczeń z o. o.

2. Dane Oferenta:

1) Pełna nazwa firmy (lub imię i nazwisko) .....

.....

2) Adres z kodem .....

3) tel. ..... fax .....

4) PESEL .....

5) NIP ..... REGON .....

6) Zarejestrowany w CEIDG/KRS/Rejestr Wojewody * .....
*niepotrzebne skreślić

3. Proponowana stawka za udzielone świadczenia zdrowotne:

I. **Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie kardiologii w godzinach normalnej ordynacji oraz podczas dyżurów medycznych w II Oddziale Kardiologii, Oddziale Intensywnej Opieki Kardiologicznej w Śródmiejskim Centrum Klinicznym oraz w II Poradni Kardiologicznej Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Spółka z o. o.**

1) Za świadczenia realizowane w godzinach normalnej ordynacji Oddziału, wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie brutto ..... **zł (słownie złotych: ..... 00/100)**;

2) Za świadczenia realizowane podczas dyżurów medycznych:

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w dni powszednie kwota brutto – .....**(słownie złotych: ..... 00/100)**;

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w weekendy i święta kwota brutto – .....**(słownie złotych: ..... 00/100)**;

- dodatek za każdy przyjęty w czasie dyżuru ostry zespół wieńcowy: ..... **zł brutto (słownie złotych: ..... 00/100)**;

za dyżur w Izbie Przyjęć lub w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej:

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych we wszystkie dni tygodnia kwota brutto - .....**(słownie złotych: ..... 00/100)**;

3) Za świadczenia realizowane w II Poradni Kardiologicznej

..... **zł brutto za punkt** i sumy punktów rozliczonych i zapłaconych przez płatnika

4) Za udzielanie po godzinach normalnej ordynacji Oddziału, w wyznaczonym gabinecie na terenie Poradni Kardiologicznej Przychodni Specjalistycznej Szpitala komercyjnych ambulatoryjnych porad i konsultacji pacjentom samopłacącym:

- w kwocie brutto stanowiącej równowartość ..... (..... procent) cen jednostkowych tych świadczeń, uiszczonych przez pacjenta na rzecz Spółki.

II. Sprawowanie opieki zdrowotnej w II Oddziale Kardiologii, Oddziale Intensywnej Opieki Kardiologicznej w Śródmiejskim Centrum Klinicznym oraz w II Poradni Kardiologicznej Śródmiejskiej Przychodni Specjalistycznej MSB a także organizacja i nadzór nad KOS-Zawał

1) Za świadczenia realizowane w godzinach normalnej ordynacji Oddziału, wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie brutto ..... **zł (słownie złotych: ..... 00/100)**;

2) Za świadczenia realizowane podczas dyżurów medycznych:

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w dni powszednie kwota brutto – .....**(słownie złotych: ..... 00/100)**;

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w weekendy i święta kwota brutto – .....**(słownie złotych: ..... 00/100)**;

- dodatek za każdy przyjęty w czasie dyżuru ostry zespół wieńcowy: ..... **zł brutto (słownie złotych: ..... 00/100)**;

za dyżur w Izbie Przyjęć lub w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej:

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych we wszystkie dni tygodnia kwota brutto - .....**(słownie złotych: ..... 00/100)**;

3) Za świadczenia realizowane w II Poradni Kardiologicznej

..... **zł brutto za punkt** i sumy punktów rozliczonych i zapłaconych przez płatnika

4) Za udzielanie po godzinach normalnej ordynacji Oddziału, w wyznaczonym gabinecie na terenie Poradni Kardiologicznej Przychodni Specjalistycznej Szpitala komercyjnych ambulatoryjnych porad i konsultacji pacjentom samopłacącym:

- w kwocie brutto stanowiącej równowartość ..... (..... procent) cen jednostkowych tych świadczeń, uiszczonych przez pacjenta na rzecz Spółki.

III. Wykonywanie zadań II Koordynatora Świadczeń II Oddziału Kardiologii i Oddziału Intensywnej Opieki Kardiologicznej w Śródmiejskim Centrum Klinicznym i w Śródmiejskiej Przychodni Specjalistycznej oraz współuczestniczenie w udzielaniu świadczeń

1. Za świadczenia udzielane w godzinach normalnej ordynacji

- wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie .....zł brutto (słownie złotych.....)

- wykonywanie czynności w zastępstwie Zakładowego Koordynatora – ryczałt ..... (słownie:.....) brutto miesięcznie

2) Za świadczenia realizowane podczas dyżurów medycznych:

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w dni powszednie kwota brutto – **.....(słownie złotych: ..... 00/100)**;

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w weekendy i święta kwota brutto – **.....(słownie złotych: ..... 00/100)**;

- dodatek za każdy przyjęty w czasie dyżuru ostry zespół wieńcowy: **..... zł brutto (słownie złotych: ..... 00/100)**;

za dyżur w Izbie Przyjęć lub w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej:

- za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych we wszystkie dni tygodnia kwota brutto - **.....(słownie złotych: ..... 00/100)**;

3) Za świadczenia realizowane w II Poradni Kardiologicznej

..... **zł brutto za punkt** i sumy punktów rozliczonych i zapłaconych przez płatnika

4) Za udzielanie po godzinach normalnej ordynacji Oddziału, w wyznaczonym gabinecie na terenie Poradni Kardiologicznej Przychodni Specjalistycznej Szpitala komercyjnych ambulatoryjnych porad i konsultacji pacjentom samopłacącym:

- w kwocie brutto stanowiącej równowartość ..... (..... procent) cen jednostkowych tych świadczeń, uiszczonych przez pacjenta na rzecz Spółki.

4. **Do oferty należy dołączyć**:

1) *zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
2) *NIP lub REGON,
3) kopia wpisu do rejestru indywidulanych praktyk lekarskich z właściwej Okręgowej Izby Lekarskiej,
4) kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje oferenta: dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu,
5) ksera dokumentów stwierdzających uzyskane specjalizacje w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem,
6) ksera dokumentów potwierdzających staż pracy (świadectwa pracy lub zaświadczenia),
7) kopia polisy stwierdzającej ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej albo pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia,
8) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem oraz zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych.

* nie dotyczy podmiotów, które nie mają wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2025. poz. 450) - wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

5. Oferty nie zawierające danych określonych w punktach 2 i 3 oraz nie zawierające załączników określonych w pkt. 4 **zostaną odrzucone i nie będą rozpatrywane** przez Komisję konkursową, z zastrzeżeniem postanowień §6 ust. Szczegółowych warunków Konkursu Ofert

....., dnia ..... 2025r.

.....
podpis Oferenta

Dział Kadr i Szkolenia
GŁÓWNY SPECJALISTA
Joanna Latocha