

**FORMULARZ OFERTY KONKURSOWEJ**

**udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w Mazowieckim Szpitalu Bródnowskim Spółka z o.o. w Oddziale Chirurgii Ogólnej przy ul. Górczewskiej 89 - 1 kontrakt**

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, wywieszzonego w siedzibie Spółki w dniu 11.09.2023r. w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w Mazowieckim Szpitalu Bródnowskim Spółka z o.o. w Oddziale Chirurgii Ogólnej przy ul. Górczewskiej 89 - 1 kontrakt

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 udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Chirurgii Ogólnej**

**Stawki za świadczenia zdrowotne:**

- kwota ..... zł (słownie złotych: .....)

brutto za godzinę udzielania świadczeń w Oddziale Chirurgii Ogólnej

4. Obowiązujące załączniki:
1. \*zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
  2. \*NIP lub REGON,  
\*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 2023 r. poz. 991) - wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
  3. kopia wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich z właściwej Okręgowej Izby Lekarskiej,
  4. kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje oferenta (dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu),

5. kopie dokumentów stwierdzające uzyskane specjalizacje w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem,
6. dokumenty potwierdzające 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 przedmiotem zamówienia.

5. Oferty nie zawierające danych określonych w punktach 2 i 3 (w zależności od składanej oferty) oraz nie zawierające załączników określonych w pkt 3 **zostaną odrzucone i nie będą rozpatrywane** przez komisję konkursową, z zastrzeżeniem postanowień §6 ust. 2 Szczegółowych warunków konkursu ofert.

....., dnia .....2023r.

.....  
podpis Oferenta

Dział Kadr / Szkolenia Strona 2 z 2  
GŁÓWNY SPECJALISTA

Joanna Latocha