

Dane Udzielającego Zamówienia:

Centralny Szpital Kliniczny

Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie,

02-097 Warszawa, ul. S. Banacha 1A

REGON: 000288975 NIP: 522-00-02-529

FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w podziale na zakresy:

Zakres 1. Udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie radioterapii onkologicznej, a w szczególności:

- 1) udzielanie specjalistycznych konsultacji radioterapeuty kwalifikujących pacjentów chorych onkologicznie w ramach pakietu onkologicznego ;

Okres zawarcia umowy od 01.06.2024 r. do 31.05.2027 r.

Zakres 2. Udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii, a w szczególności:

- 1) udzielanie specjalistycznych konsultacji z zakresu ortopedii i traumatologii;
- 2) wykonywanie drobnych zabiegów ortopedycznych tj. punkcje, nastawienia, założenie opatrunków gipsowych u chorego hospitalizowanego w CSK UCK WUM;
- 3) na wniosek Kierownika Kliniki CSK UCK WUM, uczestnictwo w zabiegach chirurgicznych wymagających wiedzy i doświadczenia z zakresu ortopedii i traumatologii.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2024 r. do 31.05.2026 r.

Oferta w zakresie nr .....

Nazwa Oferenta.....

Adres siedziby Oferenta.....

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

NIP.....

REGON.....

PESEL.....

Propozycja wynagrodzenia (*proszę uzupełnić prawidłowy zakres*):

Lp.	Nazwa świadczenia zdrowotnego	Propozycja wynagrodzenia
1.	<p><b>Zakres 1.</b> Udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie radioterapii onkologicznej, a w szczególności: udzielanie specjalistycznych konsultacji radioterapeuty kwalifikujących pacjentów chorych onkologicznie w ramach pakietu onkologicznego ;</p> <p>Okres zawarcia umowy od 01.06.2024 r. do 31.05.2027 r.</p>	<p>1) .....zł brutto za udzieloną konsultację</p> <p>2) Deklarowana minimalna liczba konsultacji miesięcznie .....</p>
2.	<p><b>Zakres 2.</b> Udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii, a w szczególności: udzielanie specjalistycznych konsultacji z zakresu ortopedii i traumatologii; wykonywanie drobnych zabiegów ortopedycznych tj. punkcje, nastawienia, założenie opatrunków gipsowych u chorego hospitalizowanego w CSK UCK WUM; na wniosek Kierownika Kliniki CSK UCK WUM, uczestnictwo w zabiegach chirurgicznych wymagających wiedzy i doświadczenia z zakresu ortopedii i traumatologii.</p> <p>Okres zawarcia umowy: od 01.06.2024 r. do 31.05.2026 r.</p>	<p>1) .....zł brutto miesięcznie w formie ryczałtu za wykonywanie drobnych zabiegów z zakresu ortopedii i traumatologii, przede wszystkim: punkcje stawów, nastawienia stawów, założenie opatrunków gipsowych</p> <p>2) ..... zł brutto za każdą udzieloną konsultację z zakresu ortopedii i traumatologii</p> <p>3) Deklarowana minimalna liczba konsultacji miesięcznie .....</p>

Oferent oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, dokumentacją postępowania na świadczenie usług i nie wnosi do niej zastrzeżeń;
2. posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty;
3. dane przedstawione w ofercie i oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
4. gwarantuje ciągłość, kompleksowość, dostępność i wysoką jakość świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej oferty;
5. zobowiązuje się do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 991) oraz dostarczenia orzeczenia lekarskiego o braku

- przeciwwskazań zdrowotnych w przypadku przyjęcia oferty najpóźniej do dnia podpisania umowy o udzielenie zamówienia;
6. osobiście będzie świadczył usługi na rzecz Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie;
  7. zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta.
  8. **Oferent zobowiązuje się dostarczyć w przypadku przyjęcia oferty (najpóźniej do dnia podpisania umowy o udzielenie zamówienia) zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego zgodnie art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U.2023.1304 t.j.). W razie braku spełnienia obowiązku o jakim mowa w zdaniu pierwszym powyżej UCK WUM będzie uprawniony do odstąpienia od umowy o udzielenie zamówienia w terminie do dnia 01.06.2024 roku.**

**Do oferty dołączam następujące dokumenty:**

*(Wszystkie dokumenty powinny mieć formę poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopii. Poświadczenie musi być wykonane przez Oferenta).*

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

Administratorem danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z siedzibą w Warszawie przy ul. Banacha 1A, 02-097 Warszawa, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000073036, posiadającym REGON: 000288975, NIP: 5220002529. Celem przetwarzania danych przez Administratora jest podjęcie niezbędnych działań mających na celu doprowadzenie do zawarcia umowy świadczenia usług. Dane zgromadzone są wyłącznie do użytku wewnętrznego administratora. Dane udostępniają wyłącznie osoby upoważnione do tego przez administratora. Każdy zgłaszający dane ma prawo do wglądu do swoich danych osobowych, poprawiania ich treści, żądania uzupełnienia, uaktualnienia, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe albo są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane. Zgłaszający dane ma również prawo do uzyskania informacji o celu, źródle, z którego pochodzą dane, zakresie i sposobie przetwarzania i udostępniania danych. Podanie danych osobowych

jest dobrowolne. Administrator danych zobowiązuje się do zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzania danych osobowych. Usunięcie danych osobowych nie wymaga zgody osoby, której dane dotyczą.

Jednocześnie zgłaszający zobowiązany do zgłoszenia Administratorowi wszelkich zmian dotyczących danych osobowych oraz kwalifikacji zawodowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji przeprowadzonego konkursu ofert (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. roku o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1781).

Warszawa, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pieczęćka i podpis Oferenta