

**Dane Udzielającego Zamówienia:**

**Dziecięcy 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**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Dziecięcym Szpitalu Klinicznym UCK WUM (lokalizacja ul. Żwirki i Wigury 63A) w okresie od 01.08.2024 r. do 31.07.2025 r. w częściach:

- I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Klinicznym Położnictwa, Perinatologii i Ginekologii w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.
- II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Klinicznym Kariologii Dziecięcej i Pediatrii – Pracownia Elektrofizjologii i Ablacji DSK w zakresie pielęgniarstwa.
- III. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Klinicznym Pneumonologii, Alergologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii w zakresie pielęgniarstwa.
- IV. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Klinicznym Otolaryngologii Dziecięcej i Pediatrii w zakresie pielęgniarstwa.
- V. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pododdziale Opieki Pooperacyjnej Kardiochirurgicznej w zakresie pielęgniarstwa.
- VI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym DSK w zakresie pielęgniarstwa.
- VII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Centralnym Bloku Operacyjnym Pediatrycznym w zakresie pielęgniarstwa.
- VIII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Klinicznym Neonatologii i Chorób Rzadkich przez Pielęgniarki oraz Położne - stanowiska intensywnej terapii noworodka.
- IX. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Klinicznym Neonatologii i Chorób Rzadkich przez Pielęgniarki oraz Położne - Patologia Noworodka.
- X. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Stacji Dializ z Pododdziałem Dializy Otrzewnowej w zakresie pielęgniarstwa.
- XI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Klinicznym Chirurgii i Urologii Dziecięcej i Pediatrii w zakresie pielęgniarstwa.
- XII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Klinicznym Neurochirurgii Dziecięcej przez ratowników medycznych.
- XIII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Klinicznym Położnictwa, Perinatologii i Ginekologii przez Położne.
- XIV. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym DSK w zakresie ratownictwa medycznego.
- XV. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pododdziale Opieki Pooperacyjnej – Ogólnej w zakresie pielęgniarstwa.
- XVI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Klinicznym Kardiochirurgii i Chirurgii Dziecięcej w zakresie pielęgniarstwa.

**Oferta w zakresie ..... konkursu.**

Nazwa Oferenta:.....

Adres siedziby Oferenta.....

Nr telefonu/e-mail.....

Numer konta bankowego.....

NIP..... REGON.....

PESEL.....

**Propozycja wynagrodzenia:**

1. Za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych proponuję wynagrodzenie w wysokości \_\_\_\_\_ zł brutto.
2. Za jedną godzinę udzielania świadczeń w ilości 240 godzin i więcej miesięcznie proponuję wynagrodzenie w wysokości \_\_\_\_\_ zł brutto (dot. pielęgniarek i położnych) *(jeśli dotyczy)*
3. Wynagrodzenie w zakresie procedur w wysokości ( dot. zakresu VII) *(jeśli dotyczy)*:
  - a) Pielęgniarka operacyjna asystująca - \_\_\_\_\_ zł brutto;
  - b) Pielęgniarka operacyjna pomagająca - \_\_\_\_\_ zł brutto.
4. Zobowiązuje się do przepracowania \_\_\_\_\_ godzin miesięcznie.

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 2022 r. poz. 633 ze zm.) 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) zaświadczenie 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 01.08.2024 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 (Dz. U. 2018 r. poz. 1000)

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

Warszawa, dn. \_\_\_\_\_