

Załącznik Nr 1
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert - aktualizacja

Dane Udzielającego Zamówienia:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne 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 podziale na zakresy:

ZAKRES I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej w II Zakładzie Radiologii Klinicznej (lokalizacja: CSK UCK WUM).

Okres zawarcia umowy: od 06.11.2024 r. do 05.11.2025 r.

ZAKRES II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej w Zakładzie Radiologii Pediatrycznej (lokalizacja: DSK UCK WUM).

Okres zawarcia umowy: od 06.11.2024 r. do 05.11.2025 r.

Nazwa Oferenta.....

Adres siedziby Oferenta.....

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

NIP.....

REGON.....

PESEL.....

Oferta w zakresie nr

1. Deklarowana miesięczna liczba godzin: **minimum**, **maksymalnie**godzin **miesięcznie**.
2. Propozycja wynagrodzenia:
 - 1) **zł brutto** za każdą godzinę udzielania świadczeń w II Zakładzie Radiologii Klinicznej od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 20:00 (dot. tylko Zakresu I) / za każdą godzinę udzielania świadczeń w Zakładzie Radiologii Pediatrycznej od poniedziałku do piątku w trybie podstawowym (dot. tylko Zakresu II);

- 2) **zł brutto** za każdą godzinę dyżuru medycznego pełnionego w II Zakładzie Radiologii Klinicznej od poniedziałku do piątku w godzinach od 20:00 do 08:00 oraz dyżuru w dzień wolny od pracy (sobota lub dzień ustawowo wolny od pracy) **(dot. tylko Zakresu I)** / za każdą godzinę dyżuru medycznego pełnionego w Zakładzie Radiologii Pediatrycznej od poniedziałku do piątku w godzinach od 13:18 do 08:00 oraz dyżuru w dzień wolny od pracy (sobota lub dzień ustawowo wolny od pracy) **(dot. tylko Zakresu II)**;
- 3) **% wartości aktualnej wyceny NFZ** - zdalne opisy badań tomografii komputerowej w ramach świadczeń ambulatoryjnych *(szczegółowy zakres świadczeń medycznych znajduje się w Załączniku nr 3 do SWKO – WZÓR UMOWY)*;
- 4) **% wartości aktualnej wyceny NFZ** - zdalne opisy badań rezonansu magnetycznego w ramach świadczeń ambulatoryjnych *(szczegółowy zakres świadczeń medycznych znajduje się w Załączniku nr 3 do SWKO – WZÓR UMOWY)*;
- 5) Propozycja wynagrodzenia z tytułu premii za efektywne godziny pracy w ramach leczenia szpitalnego (szczegółowe składniki wynagrodzenia znajdują się w Załączniku nr 3 do SWKO – WZÓR UMOWY) - **proszę wpisać propozycję wynagrodzenia w poniższej tabeli:**

Opisy badań	Norma na godzinę	Specyfika	Propozycja wynagrodzenia - dopłata do normatywnej godziny pracy
RTG	6	ponad ten limit premia zł brutto
USG	2	ponad ten limit premia zł brutto
USG Doppler	1,5	ponad ten limit premia zł brutto
CT	1,5	ponad ten limit premia zł brutto
MR	1	ponad ten limit premia zł brutto
BW*	Brak limitu	bez limitu płatność od pierwszego badania zł brutto

Badania wysokospecjalistyczne (BW*) tj.: MR serca z i bez kontrastu, MR miednicy z kontrastem (to są badania onkologiczne pacjentów z guzami miednicy małej), MR jamy brzusznej i/lub miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem (to są badania potencjalnych dawców narządów, pacjentów z rakiem prostaty, pacjentów onkologicznych), TK nerek z kontrastem (to są badania potencjalnych dawców narządów), TK tętnic wieńcowych.

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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. 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. zobowiązuje 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 o niekaralności oraz oświadczenia, 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 06.11.2024 roku. W przypadku Zaświadczenia pobranego za pomocą systemu Krajowego Rejestru Karnego wymaga się dostarczenia wersji elektronicznej zapisanej w formie pliku na USB lub płycie CD.**

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