

Dane Udzielającego Zamówienia:

**Dziecięcy Szpital Kliniczny**

**Uniwersyteckie 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 w podziale na zakresy:

**Zakres 1: Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w zakresie kardiologii w Oddziale Klinicznym Kardiologii i Chirurgii Dziecięcej Kliniki Kardiologii Dziecięcej.**

- 1) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii w systemie całodobowego zabezpieczenia opieki medycznej w ramach świadczeń szpitalnych oraz pełnienia dyżurów medycznych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.
- 2) Udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z Zapotrzebowaniem oraz ustalonym miesięcznym harmonogramem.
- 3) Okres zawarcia umowy: od 01.03.2025 r. do 28.02.2027 r.

**Zakres 2: Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie chirurgii dziecięcej w Oddziale Klinicznym Kardiologii i Chirurgii Dziecięcej Kliniki Kardiologii Dziecięcej.**

- 1) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii dziecięcej w systemie całodobowego zabezpieczenia opieki medycznej w ramach świadczeń szpitalnych oraz pełnienia dyżurów medycznych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.
- 2) Udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z Zapotrzebowaniem oraz ustalonym miesięcznym harmonogramem.
- 3) Okres zawarcia umowy: od 01.03.2025 r. do 28.02.2027 r.

Oferta w zakresie nr .....

Nazwa Oferenta.....

Adres siedziby Oferenta.....

Nr telefonu..... Adres e-mail.....

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

PESEL.....

**Zakres 1: Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w zakresie kardiologii w Oddziale Klinicznym Kardiologii i Chirurgii Dziecięcej Kliniki Kardiologii Dziecięcej.**

Lp.	Rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych	Propozycja wynagrodzenia
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych <b>w zakresie kardiologii</b> w Oddziale Klinicznym Kardiologii i Chirurgii Dziecięcej Kliniki Kardiologii Dziecięcej w DSK UCK WUM.	1) ..... <b>zł brutto</b> za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

Deklarowana miesięczna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie godzin normatywnych, jaką Oferent zobowiązuje się wykonywać - ..... **godzin miesięcznie.**

Deklarowana miesięczna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie dyżurów medycznych, jaką Oferent zobowiązuje się wykonywać - ..... **godzin miesięcznie.**

**Zakres 2: Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie chirurgii dziecięcej w Oddziale Klinicznym Kardiologii i Chirurgii Dziecięcej Kliniki Kardiologii Dziecięcej.**

Lp.	Rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych	Propozycja wynagrodzenia
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych <b>w zakresie chirurgii dziecięcej</b> w Oddziale Klinicznym Kardiologii i Chirurgii Dziecięcej Kliniki Kardiologii Dziecięcej w DSK UCK WUM.	1) ..... <b>zł brutto</b> za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

Deklarowana miesięczna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie godzin normatywnych, jaką Oferent zobowiązuje się wykonywać - ..... **godzin miesięcznie.**

Deklarowana miesięczna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie dyżurów medycznych, jaką Oferent zobowiązuje się wykonywać - ..... **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 2024 r. poz.799) 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 o ochronie małoletnich (Dz.U.2024.560). 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 01.03.2025 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 (Dz. U. 2018 r. poz. 1000)

\_\_\_\_\_  
Pieczątko i podpis Oferenta

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