

FORMULARZ OFERTY KONKURSOWEJ NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ LUB W TRAKCIE SPECJALIZACJI W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ MAZOWIECKIEGO SZPITALA BRÓDNOWSKIEGO W WARSZAWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ.

1. Oświadczam, że przystępuję do konkursu ofert ogłoszonego przez Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 03-242 Warszawa, ul. Kondratowicza 8 na warunkach przedstawionych w **Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert**, a złożenie oferty równoznaczne jest z akceptacją warunków zawartych w tym Regulaminie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia opublikowanego na stronie internetowej Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 03-242 Warszawa, ul. Kondratowicza 8 wywieszonego w siedzibie Spółki w dniu **18.03.2019r.** w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.

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:

I. Lekarza specjalistę w godzinach normalnej ordynacji z jednoczesnym świadczeniem dyżurów medycznych w Pracowni Tomografii Komputerowej i RTG oraz udzielanie świadczeń w Pracowni Rezonansu Magnetycznego – 1 kontrakt

1) Za świadczenia realizowane w godzinach normalnej ordynacji w Pracowni Tomografii Komputerowej:

- kwota brutto zł (słownie: złotych/100) za 1 godzinę pracy,
-% (słownie %) wartości miesięcznego przychodu wykonanego przez Zleceniobiorcę i zapłaconego przez Płatnika oraz na rzecz oddziałów szpitalnych bądź płatników indywidualnych pozostałych.

2) Za świadczenia realizowane w godzinach normalnej ordynacji w Pracowni RTG:

- kwota brutto zł (słownie złotych/100) za wykonanie i opisanie 1 badania RTG.

3) Za dyżury medyczne realizowane w Pracowni Tomografii Komputerowej i Pracowni RTG:

- kwota brutto zł (słownie złotych/100) za 1 godzinę dyżuru weekendowego lub świątecznego 24-godz.,
- kwota brutto zł (słownie złotych/100) za 1 godzinę dyżuru zwykłego w dni powszednie 12-godz.

4) **Za świadczenia realizowane w godzinach normalnej ordynacji w Pracowni Rezonansu Magnetycznego:**

- % (słownie%) wartości miesięcznego przychodu wykonanego przez Zleceniobiorcę i rozliczonego i zapłaconego przez Płatnika oraz na rzecz oddziałów szpitalnych bądź płatników indywidualnych pozostałych.

5) **Za dyżury medyczne realizowane w Pracowni Rezonansu Magnetycznego:**

- % (słownie %) wartości miesięcznego przychodu wykonanego przez Zleceniobiorcę i rozliczonego i zapłaconego przez Płatnika oraz na rzecz oddziałów szpitalnych bądź płatników indywidualnych pozostałych.

II. Opisywanie badań RTG przez lekarza w Pracowni RTG – 1 kontrakt

1) **Za świadczenia realizowane w Pracowni RTG:**

- kwota brutto zł (słownie złotych/100) za opisanie 1 badania RTG.

Obowiązujące załączniki:

- 2) *zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 3) *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 2018 r. poz. 2190) - wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
- 4) kopia wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich z właściwej Okręgowej Izby Lekarskiej,
- 5) kopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje oferenta (dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu),
- 6) dokumenty stwierdzające uzyskaną specjalizację w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub specjalizację II° w zakresie radiodiagnostyki w ramach świadczeń zdrowotnych objętych konkursem lub dokument potwierdzający rok odbywania specjalizacji,
- 7) dokumenty potwierdzające staż pracy (świadczenia pracy lub zaświadczenia),
- 8) kopia polisy stwierdzającej ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej albo pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia,
- 9) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.

5. Oferty nie zawierające danych określonych w punktach 2 i 3 oraz nie zawierające załączników określonych w pkt. 4 zostaną odrzucone i nie będą rozpatrywane przez komisję konkursową, z zastrzeżeniem postanowień §6 ust. 2 Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert.

....., dnia

.....
podpis Oferenta