Załącznik nr 3 do Uchwały Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z .o. nr 433/2025 z dnia 25.11.2025 r.

Warszawa, dnia.....

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Marcina Kasprzaka 17
01 – 211 Warszawa

O F E R TA

na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii w następujących zakresach:

1) **w Klinicznym Oddziale dziennym rehabilitacji psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży,**
2) **w Poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży,**

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Zawód.....

Nr prawa wykonywania zawodu.....

Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji)*.....

Nr dokumentu specjalizacji *.....

Nr księgi rejestrowej w rejestrze indywidualnych lub indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich wykonywanych w zakładzie leczniczym prowadzonego przez właściwą ORL …….……

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

Nr telefonu ……..…

Adres zamieszkania …….....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem zamieszkania)…….

……..….....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii w następujących zakresach:

1) **w Klinicznym Oddziale dziennym rehabilitacji psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży**
2) **w Poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży w Środowiskowym Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży,**

zgodnie z przedmiotem zamówienia wskazanym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, na zasadach określonych we wzorze umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

<u>OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:</u>

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" oraz postanowieniami określonymi we wzorze umowy i je akceptuje.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.

3. Prowadzi indywidualną lub specjalistyczną indywidualną praktykę lekarską w zakładzie leczniczym w dziedzinie ....., wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez ORL zgodnie z danymi wymienionym na wstępie niniejszej oferty.
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości ……...
6. Oświadcza, iż Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. **nie rozwiązał** z nim w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
7. W ramach zakresu 1)*:

- w okresie od dnia 01.01.2026 r. do dnia 31.12.2026 r. deklaruje przeciętną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu w ilości …… godzin i wskazuje możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych w następujących dniach i godzinach (obejmujące godziny pracy Oddziału dziennego rehabilitacji psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży wskazane w SWKO):

  Poniedziałek: od godz. …… do godz. ……..
  Wtorek: od godz. …… do godz. ……..
  Środa: od godz. …… do godz. ……..
  Czwartek: od godz. …… do godz. ……..
  Piątek: od godz.…… do godz. ……

- Proponuje wysokość stawki w kwocie .....**zł netto** (równoważna z kwotą brutto) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania konkursowego.

8. W ramach zakresu 2)*:

W ramach PAKIETU A:

- w okresie od dnia 01.01.2026 r. do dnia 31.12.2026 r. deklaruje przeciętną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu w ilości …… godzin i wskazuje możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych w następujących dniach i godzinach (obejmujące godziny pracy Poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży wskazane w SWKO):

  Poniedziałek: od godz. …… do godz. ……..
  Wtorek: od godz. …… do godz. ……..
  Środa: od godz. …… do godz. ……..
  Czwartek: od godz. …… do godz. ……..
  Piątek: od godz.…… do godz. ……

- Proponuje wysokość stawki w kwocie …….. **zł netto** (równoważne z brutto) za jedną godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego.

W ramach PAKIETU B:

- W okresie od dnia 01.01.2026 r. do dnia 31.12.2026 r. deklaruje przeciętną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu w ilości …… godzin i wskazuje możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych w następujących dniach i godzinach (obejmujące godziny pracy Poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży wskazane w SWKO wraz z *koordynowaniem zadań związanych z realizacją świadczeń zdrowotnych* przez personel *w Poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży*):

  Poniedziałek: od godz. …… do godz. ……..

Wtorek: od godz. …… do godz. ……..

Środa: od godz. …… do godz. ……..

Czwartek: od godz. …… do godz. ……..

Piątek: od godz. …… do godz. ……..

- Proponuje wysokość stawki w kwocie …….. **zł netto** (równoważne z brutto) za jedną godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego.

9. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 3a do nr……..
10. Oświadcza, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży, udzielał przez okres **……lat** i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.
11. Oświadcza, iż **wyraża zgodę/ nie wyraża zgody*** na powierzenie w umowie zawartej z Udzielającym zamówienia zadań kierownika specjalizacji – wskazanych przez Kierownika Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży, lekarzy realizujących w Klinicznym Oddziale dziennym rehabilitacji psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży program specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży — zgodnie z art. 16m ust. 1 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty – dotyczy obu ZAKRESÓW

ZAŁĄCZNIKI:

1. Poświadczony aktualny wydruk z CEIDG – ***zał. nr 1,***
2. Poświadczona kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – zgodnie z ustawą o działalności leczniczej - prowadzonego przez ORL – ***zał. nr 2,***
3. Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza i posiadanych kwalifikacji, w tym specjalizacji, tj.:
   - dyplom ukończenia studiów;
   - prawo wykonywania zawodu lekarza;
   - dokument potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty lub specjalizacji II° w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dzieci i młodzieży lub
   - dokument potwierdzający ukończenie co najmniej 1 roku specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży,
   - w przypadku lekarza w trakcie szkolenia specjalizacyjnego składającego ofertę na zakres 2 wymagane jest przedstawienie potwierdzenia przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę w poradni specjalistycznej.
   - oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – ***zał. nr 3a, 3b, itd.***
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – ***zał. nr 4,***
5. Kserokopia polisy OC – ***zał. nr 5,***
6. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii psychiatrii/psychiatrii dzieci i młodzieży z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – ***zał. nr 6.***
7. Dokumenty niezbędne do zrealizowani obowiązku z art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich *(w sytuacji nie wybrania oferenta w postępowaniu konkursowym dokumenty zostaną odesłane oferentowi).*
   a) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego (KRK) w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
   b) Oświadczenia o państwie lub państwach, w których oferent zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat innych niż RP i państwo obywatelstwa oraz jednocześnie przedłożenia informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
   c) Cudzoziemcy dodatkowo mają obowiązek dostarczenia informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
   d) Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w lit. b) i c) nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa. – zał. 6, 6a i n.
   e) Oświadczenie o miejscu zamieszkiwania – zał nr 1 do oferty,

f) Kwestionariusz osobowy – zał. 2 do oferty.

w zależności od oferty/niepotrzebne skreślić

W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów w Szpitalu Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie ustalono Procedurę dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, która określa zasady, sposób dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych. Szczegółowe informacje znajdą Państwo pod linkiem http://www.wolski.med.pl/sygnalisci/

Oświadczenie oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu**.

…….....……

(*podpis i pieczęć oferenta*)

Signed by / Podpisano przez:
Elżbieta Lanc
Date / Data: 2025-11-25 11:04

Signed by / Podpisano przez:
Robert Mazur
Date / Data: 2025-11-25 12:14

[1] rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).