

*Załącznik Nr 2  
do Ogłoszenia*

KO-1/OTORYNOLARYNGOLOGIA/2024

.....  
pieczętka Oferenta

..... dnia .....

### OFERTA

Na: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w zakresie otorynolaryngologii dla dzieci w ramach hospitalizacji planowej w Oddziale Laryngologii Opieki Krótkoterminowej w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdroju”.

#### I. DANE OFERENTA

1. Pełna nazwa firmy (lub imię i nazwisko)  
.....  
.....
2. Adres z kodem .....
3. tel. .... e-mail: .....
4. NIP ..... REGON .....
5. Zarejestrowany w .....  
pod numerem .....

#### II. PRZEDMIOT OFERTY

1. Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie otorynolaryngologii dla dzieci w ramach hospitalizacji planowej dla pacjentów Oddziału Laryngologii Opieki Krótkoterminowej w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdroju, zgodnie z obustronnie ustalonym harmonogramem dla lekarzy otorynolaryngologów u Udzielającego zamówienia w tygodniu:
  - a) liczba dni zabiegów z katalogu JGP: .....,
  - b) liczba dni kwalifikacji do zabiegów : .....,
  - c) planowana liczba zabiegów : .....
2. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez wykwalifikowanych lekarzy posiadających odpowiednie uprawnienia do wykonywania zawodu, zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie ofert oraz obowiązującymi w Polsce przepisami.
3. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, BHP, p.poż., z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie.
4. Oświadczam, że w ramach zadeklarowanego harmonogramu pracy lekarzy otorynolaryngologów w Oddziale Terenowym Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Rabce-Zdroju, nie będą pozostawali w zatrudnieniu na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej w innym podmiocie leczniczym posiadającym umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. Gwarantuję ciągłość świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszenia warunków zawartej umowy.

### III. WARTOŚĆ OFERTY

Proponuję wynagrodzenie za wykonane świadczenia w wysokości ..... % od kwoty otrzymanej przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdroju od Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie otorynolaryngologia dziecięca-hospitalizacja planowa w siedzibie Udzielającego zamówienia.

### IV. ISTOTNE WARUNKI UMOWY

1. Oświadczam, że aplikuję istotne dla Udzielającego zamówienia postanowienia zawarte we wzorze umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia na warunkach określonych w niniejszym wzorze, w przypadku wyboru mojej oferty.
2. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją umowy oraz dostarczenia kopii polisy Udzielającemu zamówienia, najpóźniej w dniu zawarcia umowy, w przypadku wyboru mojej oferty.
3. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w terminach określonych przez Udzielającego zamówienia.

### V. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW KONKURSU

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz wzorem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.
2. Termin ważności oferty wynosi 30 dni od upływu terminu do składania oferty.

### VI. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1. *Wykaz lekarzy specjalistów.*

2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....

.....  
podpis Oferenta

KO-1/OTORYNOLARYNGOLOGIA/2024

Załącznik nr 1 do Oferty

Sporządza samodzielnie Oferent

*Wykaz lekarzy specjalistów,  
kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą*

Lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych (imię i nazwisko)	Posiadane specjalizacje medyczne	Posiadane stopnie naukowe, doświadczenie w wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem oferty

W załączeniu Kserokopie wymaganych dokumentów:

- 1) Dyplom ukończenia studiów wyższych,
- 2) Prawo wykonywania zawodu.

.....  
Data i podpis Oferenta