Załącznik nr 1 do SWKO

Dane Oferenta:

Pełna nazwa: .....

Adres: .....

Tel. i fax: .....

FORMULARZ OFERTOWY

Do
SP ZOZ Szpitala Kolejowego
w Wilkowicach - Bystrej
ul. Żywiecka 19
43-365 Wilkowice

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej realizowanej przez SP ZOZ Szpital Kolejowy w Wilkowicach-Bystrej z siedzibą w (43-365) Wilkowicach przy ul. Żywieckiej 19 w obszarze – powiat bielski (Szczyrk, Buczkowice, Jaworze, Wilkowice), zgodnie z harmonogramem.

Oferujemy realizację zamówienia za cenę:

lp.	Nazwa świadczenia	Jednostka kontraktowa	Cena świadczenia wartość brutto
a)	Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w dni powszednie - w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 14 godzin – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu; - znaczenie 40%	zł / 1 godz.	
b)	Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w soboty i dni ustawo wolne - w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 24 godziny – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu (za wyjątkiem dni wymienionych w pkt.c); - znaczenie 40%	zł / 1 godz.	
c)	Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w następujące dni świąteczne, w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 24 godziny – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu: - Wigilia, - Boże Narodzenie – pierwszy dzień, - Boże Narodzenie – drugi dzień, - Sylwestra - Nowy Rok, - Niedziela Wielkanocna, - Poniedziałek Wielkanocny; - znaczenie 20%.	zł / 1 godz.	

Deklarowana liczba godzin świadczeń zdrowotnych w miesiącu: …….

Uwaga: Oferent, we wskazanych powyżej zakresach, zobowiązany będzie świadczyć usługi medyczne w liczbie nie mniejszej niż 12 godzin w miesiącu. W przypadku, gdy Oferent zaproponuje liczbę godzin poniżej wymaganego minimum, Udzielający zamówienia może odrzucić ofertę. Brak wypełnienia godzin w deklaracji oznacza, że Oferent deklaruje minimalną wartość.

Uwaga: W przypadku wejścia w życie nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw Oferent będzie do udzielania świadczeń w wymiarze nie mniejszym niż 84 godziny na miesiąc.

Deklarowane doświadczenie zawodowe (w miesiącach):……..

1. Oferujemy 14 dniowy termin płatności od daty doręczenia Udzielającemu zamówienia prawidłowo wystawionej faktury.

2. Oświadczamy, że:
   - posiadamy prawo wykonywania zawodu lekarza (PWZ),
   - uważamy się za związanych złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
   - zapoznaliśmy się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmujemy je bez zastrzeżeń, a w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia,
   - posiadamy aktualny dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (np: polisy) oraz że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia,
   - wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty,
   - wypełniłem/wypełniłam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu (w przypadku, jeżeli nie wystąpiły okoliczności powodujące konieczność spełniania w/w obowiązku informacyjnego Oferent wykreśla przedmiotowe oświadczenie),
   - nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2025, poz. 514 ze zm).

Z postępowania wyklucza się:

1) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
2) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
3) Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598 oraz z 2024 r. poz. 619, 1685 i 1863) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

3. Wszystkie załączone dokumenty stanowią integralną część naszej oferty.

....
(miejscowość, data) (podpis i pieczątka osoby uprawnionej)