

.....
/miejscowość i data/

Oświadczenie nr 1 – w zakresie ZUS , US

Oświadczam, że:

.....
(proszę wpisać nazwę oferenta)

jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą zgodnie z przepisami prawa polskiego:

1. rozliczam się z odpowiednim Urzędem Skarbowym z należności otrzymanej z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia;
2. zgłosiłem działalność gospodarczą w odpowiednim Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego i/lub* ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie obowiązujących przepisów z należności otrzymanej z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia;

.....
podpis oferenta lub osoby upoważnionej

* proszę niepotrzebne skreślić

.....
/miejscowość i data/

Oświadczenie nr 2 – w zakresie BHP, PPOŻ, medycyna pracy

1. Oświadczam, że posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia;
2. Oświadczam, że posiadam aktualne szkolenie BHP, PPOŻ.
3. Oświadczam, iż w momencie podpisania umowy dostarczę aktualne zaświadczenie o zdolności do wykonywania świadczeń wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy

.....
podpis oferenta lub osoby upoważnionej

* proszę niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do oferty (konkurs nr SPZOZ/ŚZ/14/2019)

.....
/miejscowość i data/

Oświadczenie nr 3

Mając na uwadze treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert z dnia 30.11.2018 r. na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Sanoku niniejszym oświadczam, że na dzień składania oferty przez Oferenta:

- prowadzę działalność gospodarczą* / nie prowadzę działalności gospodarczej*;

.....
data, pieczętka i podpis

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do oferty (konkurs nr SPZOZ/ŚZ/14/2019)

Wykaz procedur zabiegowych				
Lp.	Nazwa zabiegu	kod grupy	kod produktu	ilość punktów
1.	Zabiegi na nerwach obwodowych	A25	5.51.01.0001013	5084
2.	Endoprotezoplastyka łokcia, barku, nadgarstka, stawu skokowo-goleniowego, pierwotna częściowa kolana	H01	5.51.01.0008001	8066
3.	Endoprotezoplastyka pierwotna częściowa stawu biodrowego	H02	5.51.01.0008002	5462
4.	Endoprotezoplastyka pierwotna drobnych stawów w obrębie ręki	H03	5.51.01.0008003	2001
5.	Zabiegi operacyjne - rewizyjne z powodu aseptycznego obłuzowania lub z towarzyszącym złamaniem "okołoprotezowym"	H09	5.51.01.0008009	12190
6.	Zabiegi operacyjne - rewizyjne w przypadkach infekcji wokół protezy	H10	5.51.01.0008010	14078
7.	Czasowe implanty uwalniające antybiotyki w leczeniu infekcji okołoprotezowych	H12	5.51.01.0008012	16149
8.	Endoprotezoplastyka pierwotna całkowita biodra	H13	5.51.01.0008013	10800
9.	Endoprotezoplastyka pierwotna całkowita biodra z rekonstrukcją kostną, endoprotezoplastyka stawu biodrowego z zastosowaniem trzpienia przynasadowego, kapoplastyka stawu biodrowego	H14	5.51.01.0008014	13528
10.	Endoprotezoplastyka pierwotna całkowita kolana	H15	5.51.01.0008015	12438
11.	Artroskopowa rekonstrukcja z użyciem implantów mocujących	H21	5.51.01.0008021	3834
12.	Artroskopia lecznicza	H22	5.51.01.0008022	2098
13.	Artroskopia diagnostyczno - lecznicza	H23	5.51.01.0008023	1568
14.	Kompleksowe zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy > 65 r.ż.	H31E	5.51.01.0008105	14331
15.	Kompleksowe zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy < 66 r.ż.	H31F	5.51.01.0008106	13358
16.	Duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy	H32	5.51.01.0008032	4813
17.	Średnie zabiegi na kończynie dolnej	H33	5.51.01.0008033	1352
18.	Duże zabiegi na kończynie górnej	H42	5.51.01.0008042	4435

Lp.	Nazwa zabiegu	kod grupy	kod produktu	ilość punktów
19.	Średnie zabiegi na kończynie górnej	H43	5.51.01.0008043	1352
20.	Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa	H51	5.51.01.0008051	27256
21.	Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów	H52	5.51.01.0008052	14602
22.	Zabiegi na kręgosłupie bez stosowania implantów	H53	5.51.01.0008053	9734
23.	Zabiegi artroskopowe i przezskórne w zakresie kręgosłupa	H55	5.51.01.0008055	3623
24.	Zespoły bólowe kręgosłupa < 4 dni	H56C	5.51.01.0008057	649
25.	Zespoły bólowe kręgosłupa > 3 dni	H56D	5.51.01.0008058	1622
26.	Złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	H62	5.51.01.0008062	8314
27.	Złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	H63	5.51.01.0008063	3842
28.	Mniejsze złamania lub zwichnięcia	H64	5.51.01.0008064	1692
29.	Amputacje rozległe i duże	H72	5.51.01.0008072	6436
30.	Mniejsze amputacje	H74	5.51.01.0008073	2001 i 1352
31.	Kompleksowe zabiegi w chorobach infekcyjnych, nowotworowych kości, stawów, tkanki łącznej > 10 dni	H81	5.51.01.0008081	11449
32.	Duże zabiegi w chorobach infekcyjnych, nowotworowych kości, stawów, tkanki łącznej	H82	5.51.01.0008082	3461
33.	Średnie zabiegi na tkankach miękkich	H83	5.51.01.0008083	2257
34.	Średnie zabiegi na tkankach miękkich	H84	5.51.01.0008084	1618

data, pieczętka i podpis