

nazwa i pieczęć oferenta

## OFERTA

W związku z konkursem ofert nr SPZOZ/ŚZ/ 16 /2026 ogłoszonym przez Dyrektora SPZOZ w Sanoku na: **wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w poradni kardiologicznej SP ZOZ w Sanoku.**

## DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| Nazwa Oferenta                              |  |
| REGON                                       |  |
| NIP                                         |  |
| Miejscowość                                 |  |
| Kod pocztowy                                |  |
| Ulica, nr lokalu                            |  |
| Telefon kontaktowy                          |  |
| Adres e-mail                                |  |
| Wpis do właściwego rejestru (nazwa i numer) |  |
| Nr konta bankowego                          |  |
| Numer prawa wykonywania zawodu              |  |
| Specjalizacja                               |  |
| Informacje dodatkowe                        |  |

.....

|      |                                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------|
| data | <i>podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta</i> |
|------|------------------------------------------------------------------------|

**Składam ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych jak poniżej i proponuję:**

**A. Wynagrodzenie (cena)**

Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w **Poradni Kardiologicznej SP ZOZ w Sanoku** proponuję wynagrodzenie (cenę) obliczone na podstawie ilości punktów za świadczenie i określonej niżej stawki procentowej (%) od wartości należnej za punkt rozliczeniowy stosowanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia przy finansowaniu świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych za tego rodzaju świadczenia, z uwzględnieniem postanowień SWKO – .....

..... %  
(słownie: .....)

W/w wynagrodzenie odpowiada **pełnym kosztem** udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń stanowiących przedmiot konkursu.

**B. W zakresie kolejnych kryteriów (w kolejności: jakość, kompleksowość, dostępność oraz ciągłość) oświadczam, iż:**

**a.** W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania posiadam ..... letnie doświadczenie zawodowe.

**b.** Posiadam następujące kwalifikacje zawodowe (specjalizacja/e, tytuły, stopnie naukowe, kursy specjalistyczne)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**c.** W zakresie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do udzielania świadczeń w dni powszednie w następującym **minimalnym zakresie** (wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X” lub uzupełnić w odp. nr 4):

1. **co najmniej 2 godziny** w tygodniu – .....
2. **co najmniej 4 godzin** w tygodniu – .....
3. **co najmniej 8 godzin** w tygodniu - .....
4. **mniej niż 2 godziny** tygodniowo, tj. ....

**d.** W zakresie wymiaru dni – w związku z realizacją przedmiotu zamówienia zgłaszam gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych (wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X” lub uzupełnić w odp. nr 4):

1. **co najmniej jeden dzień** w tygodniu – .....
2. **co najmniej dwa dni** w tygodniu – .....
3. **co najmniej trzy dni** w tygodniu – .....
4. **rzadziej niż jeden dzień** w każdym tygodniu, tj. ....

**Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkował automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.**

Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych na okres **12 miesięcy**.

W załączeniu przedkładam (zaznaczyć właściwe dla podmiotu składającego ofertę) :

1. **Załącznik nr 1 - Oświadczenie nr 1 – w zakresie ZUS, US**
2. **Załącznik nr 2 - Oświadczenie nr 2 – w zakresie BHP, PPOŻ, medycyna pracy**
3. **Załącznik nr 3 - Oświadczenie nr 3 – w zakresie działalności gospodarczej**
4. **Załącznik nr 4– Oświadczenie nr 4 – w zakresie wynikającym z art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich**

- \* w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia w swojej dokumentacji posiada już którykolwiek z wyżej wymienionych w pkt. 7 dokumentów (aktualny), Przyjmujący Zamówienie w przypadku jego niezalążczenia do oferty zobowiązany jest do przedłożenia oświadczenia o tym, że dokumenty uwzględnione w punkcie 7 nie uległy zmianie, są aktualne i znajdują się w posiadaniu Udzielającego Zamówienia.

str. 3 z 4

będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa (np. w celu prowadzenia sprawozdawczości finansowej i podatkowej oraz archiwizacji dokumentacji postępowania) lub okres przedawnienia roszczeń;

2. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
4. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

.....  
*data*

.....  
*podpis i pieczęć osoby upoważnionej do  
reprezentowania Oferenta*