Załącznik nr 3 do Zarządzenia Dyrektora WIM - PIB Nr 82/2025 z dnia 29 kwietnia 2025 r.

Załącznik nr 1 do SWKO

Wojskowy Instytut Medyczny
Państwowy Instytut Badawczy
ul. Szaserów 128
04-141 Warszawa

O F E R T A

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie reumatologia w Poradni Reumatologicznej WIM - PIB

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Nr prawa wykonywania zawodu lekarza ……...

Nr dyplomu lekarza……..

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

Pełna nazwa praktyki lekarskiej ……

……

Adres indywidualnej praktyki lekarskiej.....

……

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

……

Adres e-mail do kontaktu w sprawie postępowania konkursowego .....

Jako służbowy kanał informacyjny wskazuję nr telefonu komórkowego …….....

Nr rachunku bankowego ……

Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) ważne od: …… do: ……

Zaświadczenie lekarskie ważne od: …….. do: ……*[1]

Szkolenie w zakresie BHP ważne od: …… do: ……*[2]

Szkolenie w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta (jeśli dotyczy) ważne od: ……. do: …… .

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez 1 lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie reumatologia w Poradni Reumatologicznej Wojskowego Instytutu Medycznego - Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie, ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa na zasadach określonych w projekcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.

[1] * Jeśli w dokumencie nie jest określona data obowiązywania „do” należy przyjąć maksymalnie 3 lata od daty obowiązywania „od”.

[2] * Jeśli w dokumencie nie jest określona data obowiązywania „do” należy przyjąć maksymalnie 5 lat od daty obowiązywania „od”.

Oferent oświadcza, iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem udzielać będzie w Wojskowym Instytucie Medycznym - Państwowym Instytucie Badawczym.
3. Posiada dyplom lekarza.
4. Posiada prawo wykonywania zawodu lekarza.
5. Posiada specjalizację w dziedzinie reumatologia.
6. Posiada min. 10-letni staż pracy w poradni reumatologicznej.
7. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie określonym w przepisach ustawy o działalności leczniczej.
8. Posiada ważne orzeczenie/zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku objętym niniejszym konkursem.
9. Posiada aktualne zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie BHP wymaganego dla swojej grupy zawodowej, której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
10. Na dzień obowiązywania niniejszej umowy nie posiada zawartej umowy o pracę z Wojskowym Instytutem Medycznym - Państwowym Instytutem Badawczym.
11. Nie zalega w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, nie są one rozłożone na raty, nie jest zwolniony z ich uiszczania.
12. Nie zalega w opłacaniu podatków, nie są one rozłożone na raty, nie jest zwolniony z ich uiszczania.
13. Nie został prawomocnie skazany za co najmniej jedno z następujących przestępstw: przestępstwo przeciwko życiu lub zdrowiu; przestępstwo przekupstwa; przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej; przestępstwo skarbowego albo mające na celu popełnienie przestępstwa skarbowego.
14. Nie toczy się przeciwko niemu postępowanie karne w związku z podejrzeniem popełnienia przestępstwa, mającego związek z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych.
15. Inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i wykształcenie.
16. Akceptuje warunki umowy zaproponowane przez Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy dla potrzeb niniejszego konkursu ofert i za udzielanie świadczeń zdrowotnych proponuje następujące wynagrodzenie:

    a) **……. zł** - za jeden punkt rozliczony do NFZ w ramach ”świadczeń w zakresie reumatologii” oraz w zakresach skojarzonych (tylko kody świadczeń 5.30.00…, 5.37.00…)

    b) **……. zł** - za jeden punkt rozliczony do NFZ z tytułu przyjęcia pacjenta w trybie ambulatoryjnym w ramach programu lekowego (tylko kody świadczeń 5.08.07…)

…… ……

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1. aktualny wydruk z CEIDG;
2. kserokopia dyplomu lekarza;
3. kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza;
4. kserokopia dyplomu specjalizacji w dziedzinie reumatologia;
5. kserokopia dokumentu potwierdzającego min. 10-letni staż pracy w poradni reumatologicznej (np. zaświadczenie z zakładu pracy/kserokopia umowy wraz z zakresem obowiązków);
6. kserokopia polisy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.);
7. kserokopia ważnego orzeczenia/zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku objętym niniejszym konkursem;
8. kserokopia aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie BHP wymaganego dla swojej grupy zawodowej, której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy;
9. dodatkowe dokumenty potwierdzające doświadczenie i wykształcenie:
10. podpisany Formularz Ofertowy (wypełniony pismem drukowanym lub na komputerze);
11. parafowany Wzór Umowy.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. strony ponumerowane i ułożone zgodnie z „ZAŁĄCZNIKIEM DO OFERTY” lub z zapisami części III pkt.1 SWKO;
2. dokumenty złożone w formie oryginału lub datowanej kserokopii poświadczenia *za zgodność z oryginałem*.