

Miejsce składania ofert:
Wojskowy Instytut Medyczny
Państwowy Instytut Badawczy
ul. Szaserów 128
04-141 Warszawa

O F E R T A

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Pracowni Hemodynamiki Oddziału Kardiologii Interwencyjnej i Chorób Wewnętrznych – Szpital w Legionowie

Imię.....
Nazwisko.....
PESEL.....
Nr prawa wykonywania zawodu pielęgniarki
Nr dyplomu uzyskania tytułu pielęgniarki
NIP.....REGON.....
Pełna nazwa indywidualnej praktyki
.....
Adres indywidualnej praktyki pielęgniarskiej
.....
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 2 pielęgniarki/pielęgniarzy w Pracowni Hemodynamiki Oddziału Kardiologii Interwencyjnej i Chorób Wewnętrznych – Szpital w Legionowie, ul. Zegrzyńska 8, 05-119 Legionowo 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 w Legionowie.
3. Posiada dyplom ukończenia szkoły/studiów.
4. Posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
5. Posiada specjalizację/kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego lub operacyjnego lub anestezyjologicznego i intensywnej opieki.
6. Posiada protokół/certyfikat/zaświadczenie ukończenia szkolenia przeprowadzonego w zakresie bezpieczeństwa pracy oraz bezpiecznej obsługi aparatów Azurion 7M12, Artis Zeego, Allura Xper FD 10.
7. Posiada udokumentowany min. 8-letni staż pracy w Pracowni Hemodynamiki w przeprowadzaniu zabiegów: aterektomii rotacyjnej, implantacja okluderów septalnych uszka lewego przedsionka, implantacja okluderów do ASD, VSD, PFO, PDA, implantacja VCF, wykonywanie i interpretacja badań FFR, IVUS, wykonywanie biopsji serca.
8. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie określonym w przepisach ustawy o działalności leczniczej.
9. Posiada aktualne zaświadczenie o ukończonym szkoleniu w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta.
10. Posiada ważne orzeczenie/zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku objętym niniejszym konkursem.
11. 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.
12. Na dzień obowiązywania niniejszej umowy nie posiada zawartej umowy o pracę z Wojskowym Instytutem Medycznym - Państwowym Instytutem Badawczym.
13. Nie zalega w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, nie są one rozłożone na raty, nie jest zwolniony z ich uiszczania.
14. Nie zalega w opłacaniu podatków, nie są one rozłożone na raty, nie jest zwolniony z ich uiszczania.
15. 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 skarbowe albo mające na celu popełnienie przestępstwa skarbowego.
16. Nie toczy się przeciwko niemu postępowanie karne w związku z podejrzeniem popełnienia przestępstwa, mającego związek z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych.
17. Inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i wykształcenie.
18. Akceptuje warunki umowy zaproponowane przez Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy dla potrzeb niniejszego konkursu ofert i za udzielanie świadczeń zdrowotnych proponuje następujące wynagrodzenie:

- za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - zł
- minimalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu - h (zgodnie z SWKO oferta zostanie uznana za nieważną jeżeli zostanie złożona na mniejszą niż 36 liczbę godzin)
- maksymalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu - h (zgodnie z SWKO oferta zostanie uznana za nieważną jeżeli zostanie złożona na większą niż 200 liczbę godzin)
- Koronarografia - zł
- PTCA - zł
- IVUS/FFR - zł
- ASD/VSD/PFO/PDA - zł
- Implantacja VCF - zł
- Usunięcie ciała obcego - zł
- Założenie elektrody endokawitarnej - zł
- Wykonanie biopsji serca - zł
- TAVI/LACC - zł
- Denerwacja naczyń wieńcowych - zł
- Mitraclip - zł

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1. aktualny wydruk z CEIDG;
2. kserokopia dyplomu ukończenia szkoły/studiów;
3. kserokopia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki;
4. kserokopia dyplomu specjalizacji lub dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego lub operacyjnego lub anestezjologicznego i intensywnej opieki;
5. kserokopia protokołu/certyfikatu/zaświadczenia ukończenia szkolenia przeprowadzonego w zakresie bezpieczeństwa pracy oraz bezpiecznej obsługi aparatów Azurion 7M12, Artis Zeego, Allura Xper FD 10.
6. kserokopia dokumentu potwierdzającego min. 8-letni staż pracy w Pracowni Hemodynamiki w przeprowadzaniu zabiegów: aterektomii rotacyjnej, implantacja okluderów septalnych uszka lewego przedsionka, implantacja okluderów do ASD, VSD, PFO, PDA, implantacja VCF, wykonywanie i interpretacja badań FFR, IVUS, wykonywanie biopsji serca (np. zaświadczenie z zakładu pracy/kserokopia umowy wraz z zakresem obowiązków).
7. kserokopia aktualnego zaświadczenia o ukończonym szkoleniu w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta.
8. kserokopia polisy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.);
9. kserokopia ważnego orzeczenia/zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku objętym niniejszym konkursem;
10. 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;

11. dodatkowe dokumenty potwierdzające doświadczenie i wykształcenie:

12. podpisany Formularz Ofertowy (wypełniony pismem drukowanym lub na komputerze);

13. 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*.