

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  
kardiochirurgia w Klinice Kardiochirurgii WIM - PIB

Imię.....  
Nazwisko.....  
PESEL.....  
Nr prawa wykonywania zawodu lekarza .....  
Nr dyplomu lekarza.....  
NIP.....REGON.....  
Numer paszportu (wymagany w przypadku obywatelstwa innego niż polskie) .....  
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 7 lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie kardiochirurgia w Klinice Kardiochirurgii 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.

### **Oferent oświadcza, iż:**

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu.

---

<sup>1</sup> \* Jeśli w dokumencie nie jest określona data obowiązywania „do” należy przyjąć maksymalnie 3 lata od daty obowiązywania „od”.

<sup>2</sup> \* Jeśli w dokumencie nie jest określona data obowiązywania „do” należy przyjąć maksymalnie 5 lat od daty obowiązywania „od”.

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 kardiochirurgia.
6. Posiada aktualne zaświadczenie o ukończonym szkoleniu w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta.
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:
  - za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - ..... zł
  - za jeden punkt rozliczany do NFZ w ramach "świadczeń w zakresie kardiochirurgii" (tylko kody świadczeń 5.30.00..., 5.31.00...) w **Poradni** - ..... zł
  - dostępność/minimalna liczba godzin udzielania świadczeń - ..... h / miesięcznie (zgodnie z SWKO oferta zostanie uznana za nieważną jeżeli zostanie złożona na mniejszą niż 100 liczbę godzin)
  - dostępność/maksymalna liczba godzin udzielania świadczeń - ..... h / miesięcznie (zgodnie z SWKO oferta zostanie uznana za nieważną jeżeli zostanie złożona na większą niż 250 liczbę godzin)

<b>Procedury</b>	<b>OPERATOR I</b>	<b>ASYSTENT I</b>	<b>ASYSTENT II</b>
Ablacja epikardialna, małoinwazyjna.	..... zł	..... zł	..... zł
Chirurgiczne opracowanie rany, w tym założenie lub wymiana VAC.	..... zł	..... zł	..... zł
Odbarczenie tamponady serca lub inny powód restryktomii w trakcie pierwszej procedury (index proc).	..... zł	..... zł	..... zł
Perikardektomia lub inny zabieg rozliczony jako E02 (drenaż ropnia etc.) w przypadku jedynego zabiegu.	..... zł	..... zł	..... zł
ECMO lub inne MCS zastosowane jako leczenie powikłań procedury wyjściowej JAKO OSOBNY WJAZD	..... zł	..... zł	..... zł
ECMO VV lub VA obwodowe zastosowane jako terapia hypotermii	..... zł	..... zł	..... zł
ECMO VV lub VA obwodowe zastosowane jako terapia niewydolności oddechowej	..... zł	..... zł	..... zł
ECMO lub inne MCS zastosowane jako pomost do decyzji (BTT) u chorego we wstrząsie kardiogenym	..... zł	..... zł	..... zł
Podwariant D - zabieg z zastosowaniem ablacji	..... zł	..... zł	..... zł
Podwariant E - zabieg zakończony wszczepieniem stałego stymulatora serca wraz z wszczepieniem elektrody	..... zł	..... zł	..... zł
Podwariant H - zabieg u chorych operowanych z tętniakiem aorty wymagającym zastosowania leczenia hybrydowego (stentgraft aortalny)	..... zł	..... zł	..... zł
Podwariant I - zabieg z równoczesnym wykonaniem pomostowania tętnic wieńcowych	..... zł	..... zł	..... zł
Podwariant J - wymiana łuku aorty z zastosowaniem protez rozwidlonych	..... zł	..... zł	..... zł
Podwariant K - chirurgiczne zamykanie uszka lewego przedsionka z użyciem klipsów / staplerów - sternotomia pośrodkowa	..... zł	..... zł	..... zł
Podwariant L - chirurgiczne zamykanie uszka lewego przedsionka z użyciem klipsów / staplerów - minitorakotomia	..... zł	..... zł	..... zł
Podwariant Ł - zabieg z zastosowaniem techniki endoskopowej - plastyka / wymiana zastawki aortalnej - sternotomia górna	..... zł	..... zł	..... zł
Podwariant M - zabieg z zastosowaniem techniki endoskopowej - plastyka / wymiana zastawki mitralnej, trójdzielnej, aortalnej oraz operacja wad wrodzonych serca - z bocznej linii torakotomii	..... zł	..... zł	..... zł
Podwariant N - zabieg reimplantacji zastawki aortalnej (Operacja Davida, Yacouba)	..... zł	..... zł	..... zł
Pomosty aortalno wieńcowe 1 tętnica	..... zł	..... zł	..... zł
Pomosty aortalno wieńcowe 2 tętnice	..... zł	..... zł	..... zł
Pomosty aortalno wieńcowe 3 tętnice	..... zł	..... zł	..... zł

Pomosty aortalno wieńcowe 4 tętnice	..... zł	..... zł	..... zł
Pomosty aortalno wieńcowe 5 i więcej tętnic	..... zł	..... zł	..... zł
Resutura mostka (w trakcie INDEX procedure, niefinansowana osobno)	..... zł	..... zł	..... zł
Rewizja śródpiersia (w trakcie INDEX procedure, niefinansowany osobno)	..... zł	..... zł	..... zł
Tętniak lewej komory serca	..... zł	..... zł	..... zł
Wariant 1 - przeznaczeniowe (TF,TS) wszczepienie zastawki aortalnej	..... zł	..... zł	..... zł
Wariant 1 - zabieg na sercu lub aorcie bez użycia leczniczego środka technicznego lub z użyciem leczniczego środka/środków/ technicznego o wartości mniejszej od wartości zastawki mechanicznej	..... zł	..... zł	-
Wariant 2 - przekoniuszkowe (TA,TAA) wszczepienie zastawki aortalnej	..... zł	..... zł	..... zł
Wariant 2 - zabieg na sercu lub aorcie z zastosowaniem jednej zastawki mechanicznej lub innych wszczepialnych środka/środków/ technicznych o łącznej wartości porównywalnej z ceną zastawki mechanicznej	..... zł	..... zł	..... zł
Wariant 3 - zabieg na sercu lub aorcie z zastosowaniem jednej zastawki biologicznej lub innych wszczepialnych środka/środków/ o łącznej wartości porównywalnej z ceną zastawki biologicznej	..... zł	..... zł	..... zł
Wariant 4 - zabieg na sercu i aorcie z zastosowaniem wszczepialnych środka/środków/ techn. lub biol.o łącznej wart. porówn.do dwóch zastawek mech. lub reoperacja serca i dużych naczyń (oprócz ASDII)	..... zł	..... zł	..... zł
Wariant 5 - zabieg na sercu i aorcie z zastosowaniem dwóch zastawek biol. lub innych wszczepialnych środka/środków/ techn. o łącznej wartości porównywalnej do uśrednionej wartości dwóch zastawek biol.	..... zł	..... zł	..... zł
Wariant 6a - zabieg na sercu lub aorcie – tętniaki aorty z zastosowaniem wszczepialnych środków technicznych o łącznej wartości mniejszej od zastawki biologicznej aortalnej	..... zł	..... zł	..... zł
Wariant 6b - zabieg na sercu / aorcie – tętniaki aorty z zastosow. wszczep. śr. techn. o łącznej wart. większej od zastawki biol. aortalnej lub wymiana aorty wstęp. w przebiegu rozwarstwienia aorty	..... zł	..... zł	..... zł
Wariant 7 - zabieg na sercu i aorcie z użyciem zastawek nowej generacji - zastawki bezszwowe	..... zł	..... zł	..... zł
Wariant 8 - zabieg na sercu i aorcie z użyciem zastawek o wydłużonej trwałości	..... zł	..... zł	..... zł
Zabiegi z zakresu „MitraClip”	..... zł	-	-
Wycięcie guza serca	..... zł	..... zł	..... zł
Usunięcie przeżyłne elektrod	..... zł	..... zł	..... zł
Walwuloplastyka balonowa	..... zł	..... zł	..... zł

.....  
(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 kardiochirurgia;
5. kserokopia aktualnego zaświadczenia o ukończonym szkoleniu w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta;
6. kserokopia polisy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r., poz. 156 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*.