



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezjologiczną bloku operacyjnego
w ordynacji dziennej i na dyżurach,
zwane dalej „SWKO”**

OPO/05/K/2023

Zatwierdzono dnia 16 stycznia 2023 r.



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

SPECYFIKACJA MATERIAŁÓW KONKURSOWYCH

1. Opis warunków udziału w Konkursie ofert.
2. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
3. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o danych identyfikacyjnych Oferenta.
4. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Oferenta w zakresie realizacji przedmiotu Konkursu ofert.
5. Załącznik nr 4 – Oświadczenie Oferenta w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
6. Załącznik nr 5 – Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z warunkami Konkursu ofert.
7. Załącznik nr 6 – Oświadczenie o niekaralności.
8. Załącznik 6A – Imienny wykaz osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych.
9. Załącznik nr 7 – Projekt umowy.





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

I. Udzielający zamówienie:

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z.z siedzibą: 40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS pod numerem 0000102533, posiadający NIP: 634-23-05-444 i Regon: 276267686, zwany dalej „Szpitalem”.

II. Tryb postępowania:

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach, prowadzony jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.).

III. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem Konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz określenie zakresu i sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych znajduje się w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 7.
2. Liczba umów, które zostaną zawarte: 1

IV. Termin realizacji zamówienia:

Od 10 lutego 2023r. do 9 luty 2024 r.

V. Wymagania dotyczące oferentów

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać oferenci spełniający następujące wymagania:

- 1) podmioty wykonujące działalność leczniczą w przedmiotowym zakresie legitymujący się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego i anesteziologicznego, spełniające wymogi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.),
- 2) oferenci posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz zdolność do wykonania przedmiotu zamówienia,
- 3) oferenci, w stosunku do których nie zostały wydane prawomocne wyroki lub orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związane z wykonywanym zawodem,
- 4) oferenci posiadający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie nie mniejszym niż wymagane przez obowiązujące przepisy,
- 5) oferenci nieposiadający zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem

Strona 3 z 17



10



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

Zdrowia,

- 6) wykonawcami przedmiotu zamówienia nie mogą być osoby zatrudnione w Szpitalu na umowę o pracę,
- 7) oferenci, którzy złożą ofertę w wyznaczonym terminie sporządzoną zgodnie z zasadami określonymi w SWKO.

VI. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert, który może być przedłużony na wniosek Szpitala i za zgodą Oferenta.

VII. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków:

1. Oferent sporządza ofertę w formie pisemnej w języku polskim.
2. Oferta złożona przez Oferenta musi zawierać:
 - 1) formularz oferty sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO i podpisany w sposób czytelny przez Oferenta;
 - 2) oświadczenie o danych identyfikacyjnych Oferenta (załącznik nr 2);
 - 3) oświadczenie Oferenta dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych (załącznik nr 3);
 - 4) kopię aktualnej polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie Oferenta obejmujące odpowiedzialność cywilną dotyczącą całości przedmiotu zamówienia lub oświadczenie, że dostarczy kopię polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej objęcie ubezpieczeniem wykonywanie przez Oferenta przedmiotu zamówienia najpóźniej na dzień przed podpisaniem umowy oraz oświadczenie Oferenta, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres trwania umowy ze Szpitalem (załącznik nr 4);
 - 5) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z SWKO, w tym z projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń (załącznik nr 5);
 - 6) oświadczenie Oferenta, że nie ciąży na nim, ani na osobach wykonujących przedmiot zamówienia w jego imieniu prawomocne wyroki lub orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związane z wykonywanym zawodem (załącznik nr 6);
 - 7) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje:
 - a) dyplomu ukończenia studiów lub dyplom potwierdzający uzyskanie prawa do pracy w zawodzie;
 - b) dyplomu lub zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji;
 - c) innych dokumentów potwierdzających nabycie dodatkowych umiejętności (jeżeli są one wymagane),
 - 8) kserokopię prawa wykonywania zawodu;
 - 9) kserokopię zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy;
 - 10) pełnomocnictwo określające jego zakres w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje jego pełnomocnik.

12



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

VIII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty przez danego Oferenta skutkuje odrzuceniem wszystkich złożonych przez niego ofert.
2. Nie dopuszcza się składania ofert warunkowych.
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta musi być czytelnie podpisana przez Oferenta.
5. Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji ofert.
6. Każda strona oferty winna być opatrzona kolejnym numerem.
7. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane przez Oferenta.
8. Załączniki do Oferty stanowią jej integralną część.
9. W przypadku złożenia kopii dokumentów stanowiących załączniki do Oferty, muszą być one potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie i oznakowanej w następujący sposób:

Nazwa i adres Oferenta

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z.
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

„Oferta w trybie Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach”
OPO/05/K/2023

Nie otwierać przed 30 stycznia 2023r. godz. 9³

11. Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami w sprawach przedmiotu zamówienia jest Jolanta Prusek - Naczelną Pielęgniarką, e-mail: sekretariat@kolejowy.katowice.pl, a w sprawach formalno - --prawnych Mariola Sędłak Dział Organizacyjno-prawny, e-mail: sekretariat@kolejowy.katowice.pl.
12. Oferent może zwrócić się pisemnie do Szpitala o wyjaśnienia dotyczące niniejszego postępowania konkursowego, lecz nie później niż w terminie 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert.
13. Odrzucenie oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
14. Uzupełnienie oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.



mp



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Opieki Zdrowotnej
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

IX. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w Sekretariacie Szpitala, pokój nr 415, w terminie do dnia **30 stycznia 2023 r.** do godz. 9⁰⁰.
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.

X. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w sali konferencyjnej Szpitala, pokój nr 411 w dniu **30 stycznia 2023 r.** o godz. 9³⁰.
2. Oferenci mogą być obecni przy otwieraniu ofert.

XI. Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Oferowana cena winna być podana zgodnie z formularzem ofertowym. Oferowana cena jest ceną brutto i musi zawierać ostateczną wartość obejmującą wszystkie koszty Szpitala z uwzględnieniem podatku VAT.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

XII. Ocena ofert:

1. Oceny ofert będzie dokonywała komisja powołana przez Udzielającego zamówienie.
2. W odniesieniu do oferentów, którzy spełnili postawione warunki, komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

CENA – waga 20%

PROWIZJA – waga 80%

Punktacja będzie obliczana wg wzoru:

Kryterium cena

$$C = (C_n / C_b) \times 100 \times 20\%$$

gdzie:

C – liczba otrzymanych punktów w kryterium

C_n – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert

C_b – cena badanej oferty

Kryterium prowizja

$$P = (P_n / P_b) \times 100 \times 80\%$$

gdzie:

P – liczba otrzymanych punktów w kryterium

P_n – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert

10



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

P_b – cena badanej oferty

Punkty razem

Pr = C + P

Oferent, który złoży ofertę z najniższą ceną otrzyma 100 pkt., a pozostali oferenci otrzymają ilość punktów wyliczoną według przedstawionego wzoru.

3. Informacja o wyniku Konkursu ofert po jego zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienie: www.kolejowy.katowice.pl oraz zostanie przekazana oferentom drogą elektroniczną.

XIII. Skargi i protesty:

Oferentowi przysługują środki odwoławcze i skarga zgodnie z art.152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.).

XIV. Istotne warunki umowy:

Projekt umowy, jaką Udzielający zamówienie podpisze z oferentem, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę, został określony w Załączniku nr 7.

XV. Uprawnienia Zamawiającego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyny oraz jego zakończenia bez wyboru oferty, w szczególności, jeżeli cena oferty oferenta, który miałby zostać wybrany w wyniku postępowania, przewyższałaby wartość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na realizację przedmiotu postępowania.
2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienie z tytułu unieważnienia konkursu.

Sporządził:

Dział Organizacyjno-Prawny

Małgorzata Sędiak

Zatwierdził:

Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach - s.p.z.o.o.

Adam Przybylski

Strona 7 z 17



www.kolejowy.katowice.pl



sekretariat@kolejowy.katowice.pl



[/oskolejowy](https://www.facebook.com/oskolejowy)



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Opieki Zdrowotnej
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY
W KONKURSIE NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Niniejsza Oferta składana jest w odpowiedzi na Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach, ogłoszony w dniu 27 września 2022 r. przez Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z. z siedzibą w Katowicach, przy ulicy Panewnickiej nr 65, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000102533.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.).

Dane Oferenta: nazwa i siedziba podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Adres:.....
.....

Numer wpisu do właściwego rejestru:

Organ dokonujący wpisu do rejestru:

1. Oświadczenia Oferenta:

- 1) składając niniejszą Ofertę oświadczam, iż zapoznałem się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu,
- 2) oświadczam, że uważam się związany Ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, a okres ten może zostać przedłużony na wniosek Udzielającego zamówienie i za moją zgodą.

2. Oferowana cena za realizację zamówienia:

Zakres	Cena jedn. brutto
Cena za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych PLN (słownie:))
Kwota prowizji od każdej godziny udzielania świadczeń zdrowotnych PLN (słownie:))

.....dnia.....

MP



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezyjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

.....
Podpis Oferenta





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH OFERENTA

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Adres z kodem

.....

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

albo

PESEL

tel.

e-mail:.....

Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
- nie dotyczy.

Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- nie dotyczy

Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do:

- Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez

.....,dnia.....

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

*Zaznaczyć właściwy

MP



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612




Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

R



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612

**Śląskie.**
Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

*Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023*

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się posiadaniem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych

.....
Składając Ofertę na:

Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach OPO/29/K/2022
oświadczam, że:

- 1) zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
- 2) zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta, podejmowania i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie należytej jakości wykonywanych świadczeń zdrowotnych;
- 3) świadczenia zdrowotne będące przedmiotem Konkursu Ofert będą wykonywane przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje, doświadczenie i uprawnienia do ich wykonywania zgodne z obowiązującymi w Polsce przepisami;
- 4) osoby wskazane w załączniku nr 6A, które będą udzielać świadczenia zdrowotne, posiadają dokumenty poświadczające ich kwalifikacje i uprawnienia, tj:
 - a) wykształcenie medyczne,
 - b) specjalizację,
 - c) aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 5) świadczenia zdrowotne będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, ppoż. i BHP, z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie;
- 6) zobowiązuję się do zgodnego z zasadami ustalonymi u Udzielającego zamówienie użytkowania otrzymanych do korzystania pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz innych środków i sprzętu niezbędnego do udzielenia świadczenia zdrowotnego;
- 7) oświadczam, że nie posiadam zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

.....dnia.....

.....

Strona 12 z 17



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezyjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....

Składając Ofertę na:

Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezyjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach *OPO/05/K/2023*

oświadczam, że:

- 1) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej potwierdzająca objęcie ubezpieczeniem całej działalności będącej przedmiotem Umowy zostanie dostarczona przeze mnie najpóźniej na dzień przed jej podpisaniem,
- 2) ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres trwania Umowy ze Szpitalem.

..... dnia

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

*Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezyjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023*

Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
Składając Ofertę na:

Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anestezyjologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach *OPO/05/K/2023* oświadczam, że z pełną starannością zapoznałem się z Warunkami konkursu, zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę żadnych uwag oraz podpiszę umowę na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 7.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Oferenta



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

Załącznik nr 6

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....

Oświadczam, że nie ciąży na mnie prawomocne wyroki ani orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związanych z wykonywanym zawodem.*

..... dnia

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Oferenta

*W przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą oświadczenie składają również osoby, które będą wykonywały świadczenia i zostały wskazane w załączniku nr 6A.



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżurach
OPO/05/K/2023

Załącznik nr 6A

Imienny wykaz osób, które będą udzielać świadczenia zdrowotne w ramach realizacji zamówienia w zakresie: udzielenia świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę instrumentariuszkę i anesteziologiczną bloku operacyjnego w ordynacji dziennej i na dyżury.

Lp	Imię i Nazwisko	PESEL	Prawo wykonywania zawodu: nr i data wydania

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Oferenta

Strona 17 z 17

