Dot. 18/KO/KD/2025

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku
ul. M. Skłodowskiej – Curie 24 a, Białystok 15-276

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne z podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych

udzielania świadczeń w USK w Białymstoku w zakresie lekarza / lekarza systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz lekarza systemu wraz z pełnieniem funkcji zastępcy lekarza kierującego szpitalnym Oddziałem Ratunkowym

- udzielanie świadczeń w dzień roboczy podczas dyżuru w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – stawka za 1 godzinę,
- udzielanie świadczeń w dzień świąteczny podczas dyżuru w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – stawka za 1 godzinę,
- udzielanie świadczeń w dzień roboczy podczas dyżuru o wzmożonej obsadzie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – stawka za 1 godzinę,
- udzielanie świadczeń w dzień świąteczny podczas dyżuru o wzmożonej obsadzie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – stawka za 1 godzinę,
- udzielanie świadczeń podczas dyżuru w SOR w następujące dni: 1 stycznia, 1 maja, 2 maja, 3 maja, 1 dzień Wielkanocy, 24 grudnia, 25 grudnia, 31 grudnia – stawka za 1 godzinę,
- udzielanie świadczeń podczas dyżuru o wzmożonej obsadzie w SOR w następujące dni: 1 stycznia, 1 maja, 2 maja, 3 maja, 1 dzień Wielkanocy, 24 grudnia, 25 grudnia, 31 grudnia – stawka za 1 godzinę,
- pełnienie funkcji Głównego Lekarza Szpitala w dzień roboczy – stawka za 1 dyżur
- pełnienie funkcji Głównego Lekarza Szpitala w dzień świąteczny i wolny od pracy – stawka za 1 dyżur
- nadzór i koordynacja pracy SOR – stawka za 1 dzień świadczenia usługi osobiście,
- dodatek do każdej godziny udzielania świadczeń w dzień roboczy / dzień świąteczny podczas dyżuru o wzmożonej obsadzie w przypadku, gdy łączna liczba godzin udzielania świadczeń będzie równa lub wyższa niż 100 godzin w danym miesiącu – stawka za 1 godzinę
- dopłata za prawidłowo zakwalifikowanego do odpowiedniej kategorii stanu zdrowia pacjenta Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz zakodowanego w obszarze procedur ICD9 i świadczeń NFZ – zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz w zakresie świadczenia w izbie przyjęć /dopłata obowiązuje na dzień zawarcia umowy i nie podlega automatycznej waloryzacji/:
  - w kategorii drugiej - .....% wagi kategorii stanu zdrowia pacjenta w SOR zgodnie z zasadami NFZ w zakresie świadczeń ortopedycznych
  - w kategorii od trzeciej do czwartej – .....% wagi kategorii stanu zdrowia pacjenta w SOR zgodnie z zasadami NFZ,
  - w kategorii od piątej do szóstej – .....% wagi kategorii stanu zdrowia pacjenta w SOR zgodnie z zasadami NFZ

  wymagania konieczne:

- ✓ specjalizacja w zakresie medycyny ratunkowej/anestezjologii i intensywnej terapii/chorób wewnętrznych/kardiologii/chirurgii ogólnej/ortopedii i traumatologii narządu ruchu
- ✓ dopuszcza się: - lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w zakresie medycyny ratunkowej/anestezjologii i intensywnej terapii/chorób wewnętrznych/chirurgii ogólnej/ortopedii i traumatologii narządu ruchu
- ✓ dopuszcza się: lekarz lekarz realizujący staż uzupełniający do uznania tytułu specjalisty uzyskanego za granicą za równoważny z dyplomem specjalisty w Polsce w zakresie medycyny ratunkowej/anestezjologii i intensywnej terapii/chorób wewnętrznych/chirurgii ogólnej/ortopedii i traumatologii narządu ruchu
- ✓ w przypadku pełnienia funkcji zastępcy lekarza kierującego SOR – co najmniej 2-letni staż pracy na stanowisku kierowniczym

Podstawa prawna:

- art. 26, 26a i 27, ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011, z późniejszymi zmianami, oraz
- w oparciu o ustawę z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z późniejszymi zmianami.

I. Udzielający zamówienia:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku
ul. M. Skłodowskiej-Curie 24 a, 15-276 Białystok, tel. 85-831-80-00 (centrala Szpitala)
ul. Żurawia 14, 15-540 Białystok

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu z płatnikiem systemowym oraz podmiotami, z którymi Udzielający zamówienie ma podpisane umowy w ramach lecznictwa stacjonarnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej przez personel medyczny / podmioty wykonujące działalność leczniczą o kwalifikacjach i liczbie wymaganej odrębnymi przepisami niezbędnej do wykonania świadczenia, z nieodpłatnym wykorzystaniem infrastruktury niezbędnej do realizacji umowy, stanowiącej własność Udzielającego zamówienie (w szczególności kwalifikacje osób udzielających świadczeń powinny być zgodne z aktualnymi na dzień składania oferty wymogami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne oraz ambulatoryjna opieka specjalistyczna, wraz z późniejszymi zmianami).
2. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności Statut, regulamin pracy oraz Zarządzenia wewnętrzne.
3. Pod pojęciem udzielania świadczeń medycznych w godzinach normalnej ordynacji Szpitala należy rozumieć:

   - zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach pomiędzy godz. 08.00. – 15.35 (w przypadku Klinik zabiegowych – 07.30. – 15.05).
4. Pod pojęciem udzielania świadczeń medycznych po godzinach normalnej ordynacji Szpitala należy rozumieć:

   - zapewnienie świadczeń zdrowotnych w dni robocze od godz. 15.35 do godz. 08.00. dnia następnego (w przypadku Klinik zabiegowych – 15.05. – 07.30.),
   - zapewnienie świadczeń zdrowotnych w dni świąteczne oraz dni wolne od pracy całodobowo.
5. Udzielający Zamówienie może udzielić zamówienia w częściach z danego zakresu świadczeń zdrowotnych.

III. Okres obowiązywania umowy:

Umowa zostaje zawarta na okres:

od 01.11.2025 r. do 31.10.2026 r.

IV. Konkurs ofert ogłoszono:

1. na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienie,
2. na stronie internetowej Szpitala: www.uskwb.pl

V. Proponowana kwota należności

Proponowaną kwotę należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert należy uzupełnić w załączniku nr 2 Formularz ofertowy.

VI. Warunki konkursu ofert

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
   1) wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik Nr 1 i 2 wraz z proponowaną ilością godzin wykonywania przedmiotu umowy w ramach dziennej ordynacji,
   2) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert, stanowiące Załącznik Nr 3 oraz podpisaną klauzulę informacyjną stanowiącą Załącznik nr 4,
   3) kopie dokumentów lub pisemne zobowiązanie oferenta do przedłożenia dokumentów potwierdzających zarejestrowanie działalności gospodarczej oraz wpis do księgi rejestrowej izby lekarskiej przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia w przypadku wybrania oferty,
   5) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta do udzielania świadczeń zdrowotnych:
      - kopię dyplomu potwierdzającego ukończenie studiów wyższych,
      - kopię prawa wykonywania zawodu lekarza,
      - kopię specjalizacji w zakresie ofertowym,
   6) Aktualne orzeczenie lekarskie – badania profilaktyczne,
   7) kopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami lub pisemne zobowiązanie oferenta do zawarcia takiej umowy i dostarczenia jej kopii przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia w przypadku wyboru oferty - Załącznik nr 5,
   8) W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
   9) Komisja Konkursowa wzywa Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów albo, gdy oferta zawiera braki formalne, do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
   10) Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo.
   11) **W przypadku złożenia drugiej bądź kolejnej oferty przez Oferenta w ogłaszanych przez USK Konkursach na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rok 2025, Zamawiający dopuszcza złożenie:**
   - Oświadczenia w formie Załącznika nr 9 (w zamian za pkt 3, 4, 5).
   - Załącznik nr 1, 2, 3, 4.

W przypadku złożenia oferty przez **podmiot (NZOZ)** dodatkowo należy złożyć:

- ✓ **Załącznik nr 6** - Oświadczenie oferenta dotyczące zapewnienia wyszkolonego i wykwalifikowanego personelu lekarskiego, których kwalifikacje i liczba określone są w przepisach prawa oraz warunkach określonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w Zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 72/2011/DSOZ z dnia 20 października 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne z późn. zm. oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie leczenie szpitalne z póź. zm, wraz z Aktami, które go zastąpią.
- ✓ Lista osób udzielających świadczeń wraz Oświadczeniami lekarzy, którzy udzielać będą świadczeń zdrowotnych w Szpitalu, każdego oddzielnie, że wyrażają zgodę na

przetwarzanie ich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy oraz ich deklaracje do udzielania świadczeń zgodnie z warunkami konkursu i umowy ze Szpitalem – stanowiącego **załącznik nr 7 i 8**.

2. Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia w części niejawnej konkursu ofert negocjacji z oferentami po otwarciu ofert i sprawdzeniu spełnienia przez ofert warunków konkursu. Negocjacje mają na celu ustalenie liczby planowanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, ceny za udzielane świadczenia zdrowotne.

VII. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w pkt. VII niniejszych warunków.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji:
   - ✓ załączniki 1 – 5.
3. Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.
4. Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta na zewnątrz, natomiast strony należy zaparafować. Parafowane muszą być wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany.
5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
6. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
7. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: **„Konkurs ofert 18/KO/KD/2025".**
8. Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Zamawiającemu: drogą pocztową listem poleconym przez doręczyciela, przez Oferenta zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru. Dostawa dokumentacji następuje na koszt i ryzyko Oferenta.
9. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Kancelarii Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **24.10.2025 r. do godz. 10.00** w Kancelarii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Białymstoku.

VIII. Kryteria wyboru oferty

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:

   Cena: waga kryterium 100 % (maksymalna ilość punktów: 100)

algorytm oceny kryterium **„cena":**

$$L(C) = \frac{\text{Cena proponowana}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt, gdzie:}$$

Cena proponowana – cena proponowana przez Udzielającego Zamówienie

L (C) - liczba punktów – kryterium „cena".

IX. Otwarcie ofert.

Otwarcie kopert nastąpi w siedzibie udzielającego zamówienia w dniu:

17.10.2025 r. o godz. 10.30 w pok. Nr 88

X. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Kierownika Udzielającego Zamówienie.

2. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
   a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu,
   b) Podaje liczbę otrzymanych ofert,
   c) Otwiera koperty z ofertami,
   d) Podaje nazwę oferentów oraz proponowaną kwotę przez Oferenta,
   e) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Warunkach,
   f) Odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w niniejszych Warunkach lub:
      - ofertę zgłoszono po wyznaczonym terminie,
      - oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
      - jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty albo nie podał proponowanej wartości ryczałtowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
      - jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Zamawiającego,
      - nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
      - jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
      - złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z przyczyn leżących po stronie Oferenta, w zakresie objętym niniejszym postępowaniem,
   g) W przypadku gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja może wezwać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty,
   h) Ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Warunkach, a które zostały odrzucone,
   i) Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.
   j) Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 lit. a), b), c), d).
4. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
   - ✓ Oznaczenie miejsca i czasu konkursu.
   - ✓ Liczbę zgłoszonych ofert.
   - ✓ Wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach.
   - ✓ Wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem).
   - ✓ Wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów.
   - ✓ Wskazanie najkorzystniejszej dla Udzielającego Zamówienie oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem).
   - ✓ Ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej.
   - ✓ Wzmiankę o odczytaniu protokołu.
   - ✓ Podpisy członków komisji i przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach komisji.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, komisja ogłasza rozstrzygnięcie Konkursu.
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

XI. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty
do dnia 28.10.2025 r. do godz. 15.00.
Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

XII. Środki ochrony prawnej:

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad prowadzenia konkursu, może skorzystać ze środków odwoławczych. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie oraz na unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela odpowiedzi na piśmie. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zakładu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
8. O rozstrzygnięciu odwołania Oferent informowany jest niezwłocznie.
9. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta,
   b) odrzucono wszystkie oferty,
   c) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2,
   d) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie zamówienia,
   e) nastąpiła istotna zamiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku Konkursu wpłynęła tylko jedna oferta na dany zakres niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XIII. Zawarcie umowy:

1. Kierownik Udzielającego Zamówienie zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybraną przez komisję konkursową najkorzystniejszą ofertą w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne przez lekarzy stanowi Załącznik do Szczegółowych warunków konkursu.

XIV. Postanowienia końcowe

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Zatwierdzam

Z up. DYREKTORA
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego
w Białymstoku
Beata Krupiewnicka
Zastępca Dyrektora ds. Finansowych
Główny Księgowy

Załącznik Nr 1

.....

pieczęć oferenta

Formularz ofertowy

***KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE* W ZAKRESIE**

LEKARZA / LEKARZA SYSTEMU W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

/ LEKARZA SYSTEMU WRAZ Z PEŁNIENIEM FUNKCJI ZASTĘPCY LEKARZA KIERUJĄCEGO SOR * (*niepotrzebne skreślić)

1. Imię i nazwisko oferenta .....
2. Nazwa prowadzonej działalności .....
3. Adres prowadzonej działalności .....
4. Nr telefonu komórkowego .....
5. Adres e-mail .....
6. REGON .....
7. NIP .....
8. Okres obowiązywania polisy .....

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik Nr 2

Formularz ofertowy
KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE **W ZAKRESIE**
LEKARZA / LEKARZA SYSTEMU W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

WYSZCZEGÓLNIENIE/ PRODUKT **zgodny z ogłoszeniem w danym zakresie**	***CENA / WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ***
udzielanie świadczeń w dzień roboczy podczas dyżuru w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – stawka za 1 godzinę	
udzielanie świadczeń w dzień świąteczny podczas dyżuru w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – stawka za 1 godzinę	
udzielanie świadczeń w dzień roboczy podczas dyżuru o wzmożonej obsadzie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – stawka za 1 godzinę	
udzielanie świadczeń w dzień świąteczny podczas dyżuru o wzmożonej obsadzie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – stawka za 1 godzinę	
udzielanie świadczeń podczas dyżuru w SOR w następujące dni: 1 stycznia, 1 maja, 2 maja, 3 maja, 1 dzień Wielkanocy, 24 grudnia, 25 grudnia, 31 grudnia – stawka za 1 godzinę	
udzielanie świadczeń podczas dyżuru o wzmożonej obsadzie w SOR w następujące dni: 1 stycznia, 1 maja, 2 maja, 3 maja, 1 dzień Wielkanocy, 24 grudnia, 25 grudnia, 31 grudnia – stawka za 1 godzinę	
pełnienie funkcji Głównego Lekarza Szpitala w dzień roboczy – stawka za 1 dyżur	
pełnienie funkcji Głównego Lekarza Szpitala w dzień świąteczny i wolny od pracy – stawka za 1 dyżur	
nadzór i koordynacja pracy SOR – stawka za 1 dzień świadczenia usługi osobiście	
dodatek do każdej godziny udzielania świadczeń w dzień roboczy / dzień świąteczny podczas dyżuru o wzmożonej obsadzie w przypadku, gdy łączna liczba godzin udzielania świadczeń będzie równa lub wyższa niż 100 godzin w danym miesiącu – stawka za 1 godzinę	
dopłata za prawidłowo zakwalifikowanego do odpowiedniej kategorii stanu zdrowia pacjenta Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz zakodowanego w obszarze procedur ICD9 i świadczeń NFZ – zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz w zakresie świadczenia w izbie przyjęć /dopłata obowiązuje na dzień zawarcia umowy i nie podlega automatycznej waloryzacji/: */stawkę należy wpisać w wykropkowanym miejscu/* - w kategorii drugiej - .....% wagi kategorii stanu zdrowia pacjenta w SOR zgodnie z zasadami NFZ w zakresie świadczeń ortopedycznych - w kategorii od trzeciej do czwartej – .....% wagi kategorii stanu zdrowia pacjenta w SOR zgodnie z zasadami NFZ, - w kategorii od piątej do szóstej – .....% wagi kategorii stanu zdrowia pacjenta w SOR zgodnie z zasadami NFZ	

Deklarowana liczba godzin udzielania świadczeń w miesiącu ..... */należy wpisać liczbę godzin/*

.....

(Podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik nr 3

pieczęć oferenta

OŚWIADCZENIE

1. *Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.*

2. *Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.*

3. *Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania.*

4. *Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dot. imienia i nazwiska, Prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, numerów telefonu stacjonarnego i komórkowego przez Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku dla potrzeb realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu.*

5. *Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w USK w Białymstoku, nie będę udzielał/-ła innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w Szpitalu.*

…… ……

(miejscowość, data) ***(podpis i pieczęć Oferenta)***

Załącznik nr 4

Klauzula informacyjna

Zgodnie *z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (dalej RODO) informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Uniwersytecki Szpital Kliniczny z siedzibą w Białymstoku**, przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 24A.

2) Inspektorem Ochrony Danych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku jest Pan Piotr Malinowski, e-mail: ido@poczta-usk.pl.

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z nawiązaniem i przebiegiem procesu zatrudnienia, z uwagi na *art. 6 ust. 1 lit. c,* a w pozostałym zakresie na postawie *art. 6 ust 1 lit. a RODO* oraz *art. 9 ust. 2 lit. b RODO.*

4) Pani/Pana dane mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa (m. in. Rzecznik Praw Pacjenta, Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, organy samorządów zawodów medycznych, konsultacji krajowi i wojewódzcy), innym podmiotom leczniczym w celu zapewnienia ciągłości leczenia, a także organowi założycielskiemu administratora (Uniwersytet Medyczny w Białymstoku) w związku ze sprawowaniem nadzoru.

   Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m. in. dostawcom usług informatycznych, prawnych, doradczych, kurierskich i pocztowych, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniem Administratora.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny aktualnymi z przepisami szczegółowymi.

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne – prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku.

7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO;

8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie określonym w zawartej umowie i konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem Pani/Pana zatrudnienia.

Załącznik nr 5

pieczęć oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, dostarczę polisę ubezpieczeniową i będę ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy z Udzielającym Zamówienie.

…… ……

(miejscowość, data) *(podpis i pieczęć Oferenta)*

Załącznik nr 6

pieczęć oferenta

OŚWIADCZENIE

Zakres udzielanych świadczeń:**……**

Oświadczam, iż zapewniam wyszkolony i wykwalifikowany personelu do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze Szczegółowymi warunkami Konkursu Ofert.

…….. ……..

(miejscowość, data) ***(podpis i pieczęć Oferenta)***

Załącznik nr 7

Lista osób udzielających świadczeń w ramach umowy z Oferentem:

Imię i nazwisko	*Nr prawa wykonywania zawodu*	*Specjalizacja*	*Specjalizacja zakończona / w trakcie (data ukończenia specjalizacji/ data otwarcia specjalizacji)*

***Każda** wykazana osoba powinna dostarczyć kopię dokumentów, o których mowa w SWKO w pkt. VII ppkt. 4-7.*

…… ……

(miejscowość, data) *(podpis i pieczęć Oferenta)*

Załącznik nr 8

Imię i nazwisko: .....

1.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dot. imienia i nazwiska, Prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, numerów telefonu stacjonarnego i komórkowego przez Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku dla potrzeb realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu.

2.Wyrażam zgodę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku zgodnie z warunkami konkursu i umowy Przyjmującego zamówienie ze Szpitalem oraz na podstawie przedstawionego przez Przyjmującego zamówienie i zatwierdzonego przez Szpital harmonogramu.

3.Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w USK w Białymstoku, nie będę udzielał/-ła innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w Szpitalu.

Podpis Lekarza .....

Podpis Oferenta .....

Załącznik nr 9

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

- odpisy potwierdzające wpis do właściwych rejestrów – wpis do Okręgowej Izby Lekarskiej i Ewidencji Działalności Gospodarczej
- dyplom ukończenia studiów
- kopia prawa wykonywania zawodu lekarza
- dyplom uzyskania specjalizacji
- aktualne zaświadczenie lekarskie – badania profilaktyczne

zostały złożone w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku w Konkursie na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne na rok 2025 i stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie.

....

(miejscowość, data) **(podpis i pieczęć Oferenta)**