



OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Dane oferenta:

Oferent:

Adres siedziby oferenta:

Telefon:

email:

Regon:

NIP:

2. Doświadczenie zawodowe i kwalifikacje oferenta: w załączeniu

3. Zakres świadczeń:

Zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie perinatologii w Szpitalu Klinicznym im. Ks. Anny Mazowieckiej i deklaruję gotowość świadczenia usług na poziomie jak niżej:

Ilość godzin w miesiącu kalendarzowym: wg potrzeb Udzielającego Zamówienie

4. Oferta cenowa: Za realizację powyższych czynności proponuję wynagrodzenie związane z ilością udzielonych świadczeń rozliczonych (zaraportowanych do NFZ i przyjętych bez błędu):

-

-

5. Proponowany czas trwania umowy: 1 rok

Oferent oświadcza, iż:

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, dokumentacją postępowania na świadczenie usług i nie zgłasza zastrzeżeń,
2. posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty,
3. gwarantuje ciągłość, kompleksowość, dostępność i wysoką jakość świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej oferty,
4. wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
5. posiada aktualne orzeczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, wykonane na koszt własny w przypadku braku powyższego zaświadczenia na dzień złożenia oferty zobowiązanie o jego przedłożeniu na dzień podpisania umowy),
6. zobowiązuje się do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025r. poz. 450) oraz dostarczenia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych w przypadku przyjęcia oferty najpóźniej do dnia podpisania umowy o udzielenie zamówienia,

7. Oferent zobowiązuje się dostarczyć w przypadku przyjęcia oferty zaświadczenie z **Krajowego Rejestru Karnego** zgodnie art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U.2023.1304 t.j.). W razie braku spełnienia obowiązku o jakim mowa w zdaniu pierwszym powyżej Szpital będzie uprawniony do odstąpienia od umowy o udzielenie zamówienia.

Warszawa dnia

.....
Podpis Oferenta

Załączniki do oferty:

1. wydruk wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
2. wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
3. kopia dyplomu ukończenia studiów,
4. kopia prawa wykonywania zawodu,
5. kopia dyplomu specjalizacji, doktoratu,
6. przebieg pracy zawodowej w tym: dokumenty potwierdzające staż pracy w zakresie
7. kopia polisa ubezpieczeniowa OC (w przypadku braku ważnej polisy na dzień złożenia oferty zobowiązanie o jej przedłożeniu na dzień podpisania umowy),
8. zaświadczenie o braku przeciwwskazań do wykonywania oferowanych świadczeń zdrowotnych bądź w przypadku braku powyższego orzeczenia na dzień złożenia oferty zobowiązanie o przedłożeniu orzeczenia na dzień podpisania umowy),
9. dodatkowe dokumenty potwierdzające inne kwalifikacje i umiejętności w zakresie przedmiotu niniejszej umowy.

Informacje dodatkowe:

1. **Oferent, który posiada aktualnie zawarte umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Klinicznym im. ks. Anny Mazowieckiej zobowiązany jest do załączenia do oferty tylko brakujących lub nieaktualnych dokumentów, poświadczonych własnoręcznym podpisem.**

2. Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych **biorących udział w konkursie** jest **Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej, ul. Karowa 2, 00-315 Warszawa.**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@szpitalkarowa.pl
- 3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 6) Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
- 7) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- 8) Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
- 10) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

3. Klauzula informacyjna dotycząca procedury zgłoszeń wewnętrznych

- 1) Informujemy, że w Szpitalu Klinicznym im. ks. Anny Mazowieckiej obowiązuje procedura zgłoszeń wewnętrznych, która została opracowana w celu zapewnienia transparentności oraz zgodności z ustawą o ochronie sygnalistów z 14 czerwca 2024 r.
- 2) Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Szpitalu Klinicznym im. ks. Anny Mazowieckiej ma na celu umożliwienie wszystkim pracownikom, kandydatom do pracy oraz osobie świadczącej pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej zgłaszanie naruszeń prawa, a także innych nieetycznych lub niewłaściwych zachowań, które mogą mieć miejsce w związku z działalnością Szpitala.
- 3) Jeśli w trakcie procesu rekrutacyjnego uzyska Pan/Pani informacje o jakichkolwiek naruszeniach prawa prosimy o skorzystanie z dedykowanych kanałów zgłoszeniowych opisanych w procedurze zgłoszeń wewnętrznych. Zgłoszenia można dokonać w sposób jawny, w zależności od Państwa wyboru.
- 4) Zgłoszenia można dokonać, korzystając z poniższych kanałów zgłoszeniowych:
 1. za pośrednictwem adresu e-mail: sygnalista@szpitalkarowa.pl
 2. osobiście u Pełnomocnika ds. zgłoszeń naruszeń prawa (wniosek o bezpośrednie spotkanie należy przesłać na maila).
- 5) Pełny tekst procedury zgłoszeń wewnętrznych tj. Procedury nr 59 „Zgłaszanie naruszeń prawa i podejmowanie działań następczych” jest dostępny na stronie intranetowej Szpitala lub w Dziale Spraw Pracowniczych i Szkoleń.
- 6) Gwarantujemy, że wszelkie zgłoszenia będą traktowane z najwyższą poufnością, a osoby dokonujące zgłoszeń będą chronione przed negatywnymi konsekwencjami w związku z dokonaniem zgłoszenia. Zapewniamy pełną ochronę praw osób zgłaszających, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 7) W przypadku pytań lub wątpliwości dotyczących procedury zgłoszeń wewnętrznych prosimy o kontakt z osobą obsługującą zgłoszenia - Panią Edytą Waloch.