

*Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie  
38 – 400 Krosno, ul. Korczyńska 57*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Oferenta\* / imię i nazwisko Oferenta:**

.....

**Nr wpisu (organ dokonujący wpisu)\*:**

.....

**NIP\* ..... REGON\* .....**

**Adres działalności gospodarczej\* / adres zamieszkania:**

.....

**Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem działalności gospodarczej\* / adresem zamieszkania):**

.....

**Telefon kontaktowy:**

.....

\* dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń lekarskich z zakresu gastroenterologii

Oferent składa ofertę na udzielanie przedmiotowych świadczeń lekarskich w zakresie:

- udzielania świadczeń lekarskich w Oddziale Gastroenterologii godzinach normalnej ordynacji lekarskiej pomiędzy 7:30 a 15:05
- udzielania świadczeń lekarskich w Pracowni Endoskopii
- udzielania świadczeń lekarskich w Poradni Gastroenterologicznej – program lekowy

**Oferent proponuje następującą należność wg stawki brutto:**

**Udzielanie świadczeń lekarskich w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej w Oddziale Gastroenterologii**

- za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich przez lekarza specjalistę lub lekarza posiadającego I stopień specjalizacji w dziedzinie gastroenterologii - ..... zł brutto

### Udzielanie świadczeń lekarskich w Pracowni Endoskopii

- za wykonywanie procedur w Pracowni Endoskopii dla potrzeb oddziałów szpitalnych i leczenia ambulatoryjnego:

Lp.	Kod procedury ICD-9 lub kod świadczenia	Nazwa procedury	Tryb leczenia	Stawka brutto
1	5.03.00.0000022 5.03.00.0000089 5.03.00.0000008	Gastroskopia diagnostyczna (w tym z testem lub z biopsją)	ambulatoryjny	
2	44.161 i 44.162	Gastroskopia diagnostyczna (w tym z testem lub z biopsją)	hospitalizowani	
3		Gastroskopia lecznicza - tamowanie krwawienia – koagulacja z użyciem plazmy argonowej, terapia iniekcyjna, klipsowanie, użycie proszku hemostatycznego - PEG – przeszłona endoskopowa gastrostomia 43.11 - polipektomia pętlą polipa żołądka - opaskowanie żyłaków przełyku 42.32, 42.33 - poszerzenie przełyku, protezowanie 42.92, 42.81 - usunięcie ciała obcego z przewodu pokarmowego 98.0	hospitalizowani	
4	5.06.00.0000902 5.06.00.0000903	Kolonoskopia diagnostyczna (w tym z biopsją)	ambulatoryjni	
5	45.23 i 45.25	Kolonoskopia diagnostyczna (w tym z biopsją)	hospitalizowani	
6	5.06.00.0000042	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej	ambulatoryjni	
7		Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 2 cm, za pomocą pętli diatermicznej	hospitalizowani	
8		Zabieg polipektomii (mukozektomii) polipów $\geq 2$ cm (pEMR) lub zabieg ESD (endoskopowej dyssekcji podśluzówkowej) w żołądku lub jelicie grubym	hospitalizowani	
9	48.23	Procto-sigmoidoskopia (rektoskopia) sztywnym wziernikiem ICD-9 48.23	hospitalizowani i ambulatoryjni	
10	45.2	Kolonoskopia wykonana w ramach Profilaktycznego Programu Zdrowotnego Badań Przesiewowych Raka Jelita Grubego wraz z konsultacją wyniku i wydaniem dalszych zaleceń pacjentowi	ambulatoryjni	

### Udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Gastroenterologicznej

- udział w wartości punktu rozliczeniowego zakontraktowanego przez Udzielającego Zamówienia z NFZ, w zakresie świadczeń wykonanych w Poradni Gastroenterologicznej ( program lekowy) wynosi ..... zł brutto za każdy zrealizowany i uznany przez NFZ punkt rozliczeniowy: przyjęcie pacjenta w trybie ambulatoryjnym związane z wykonaniem programu.

Proponowana przeciętna miesięczna liczba godzin udzielania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych pomiędzy 7:30 a godziną rozpoczęcia dyżuru medycznego: .....

W załączeniu przedkładam\*\*:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am/ się ze Szczegółowym Regulaminem Przeprowadzania Konkursu Ofert i przyjmuję go bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałem/am/ się z treścią ogłoszenia konkursu ofert.
3. Stan prawny złożonych dokumentów nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
5. Zapoznałem/am/ się z warunkami przedstawionymi we wzorze umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Wypełniłem/am/ obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am/ w celu uwzięcia udziału w niniejszym postępowaniu konkursowym\*\*\*

\*\* w przypadku, gdy Udzielający zamówienia w swojej dokumentacji posiada już któryś z wyżej wymienionych załączników (aktualny), Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia oświadczenia o tym, że dokumenty uwzględnione w punkcie/punktach ..... nie uległy zmianie i znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia.

\*\*\* 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 dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”- w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłącznie stosowanie obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust 4 lub art. 14 ust 5 RODO treści oświadczenia Przyjmujący zamówienie nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....  
/pieczętka i podpis oferenta/