

OFERTA

DANE OFERENTA

Nazwa:.....

Adres siedziby:

Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu.....

Organ rejestrowy:

Osoba uprawniona do kontaktu z Udzielającym Zamówienia:.....

Pełnomocnik..... Kontakt:

NIP:..... REGON:

Nr telefonu: Nr faksu:

Adres poczty elektronicznej:

Nazwa banku i numer konta:

Imiona i nazwiska oraz funkcje osób reprezentujących Oferenta oraz upoważnionych do podpisania Umowy z Udzielającym zamówienia wraz z wzorem podpisów i paraf osób podpisujących formularze ofertowe i ofertę.

L.p	Czytelnie imię i nazwisko	Podpis	Parafa
1.			
2.			

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

I Oferuję świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania procedur kardiologii inwazyjnej.

Zamówienie wykonam za kwotę stanowiącą% zapłaconego wynagrodzenia przez płatnika (Narodowy Fundusz Zdrowia) z tytułu realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, pomniejszoną wartość punktową, w przypadkach określonych w § 1 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 projektu umowy, w zakresie:

E10	OZW - diagnostyka inwazyjna *
E11	OZW - leczenie inwazyjne dwuetapowe > 3 dni *
E12G	OZW - leczenie inwazyjne *
E15	OZW - leczenie inwazyjne > 7 dni z pw *
E16	OZW > 69 r.ż. lub z pw
E21	Przełskórne zamknięcie nieprawidłowych połączeń wewnątrzsercowych i zewnątrzsercowych > 17 r.ż.
E23G	Angioplastyka wieńcowa z implantacją jednego stentu *
E24G	Angioplastyka wieńcowa z implantacją nie mniej niż 2 stentów lub wielonaczyniowa *
E26	Angioplastyka wieńcowa balonowa *
E27	Koronarografia i inne zabiegi inwazyjne *
E29	Angioplastyka wieńcowa balonowa (DEB)
E31	Wszczepienie/ wymiana rozrusznika jednojamowego *
E32	Wszczepienie/ wymiana rozrusznika dwujamowego *
E33	Wszczepienie/ wymiana układu z funkcją resynchronizującą serca (CRT)
E34	Wszczepienie/ wymiana kardiowertera-defibrylatora jedno-/ dwujamowego
E36	Wszczepienie/ wymiana CRT-D > 17 r.ż.
E37	Reperacja/ repozycja/ rewizja/ wymiana elektrody/ układu stymulującego/ kardiowertera-defibrylatora
E37G	Wymiana elektrod do całkowitego automatycznego systemu do kardiowersji lub defibrylacji [ICD]- jednojamowego lub dwujamowego
E43	Ablacja zaburzeń rytmu *
E44	Diagnostyka inwazyjna zaburzeń rytmu serca *
E46	Ablacja (prosta) zaburzeń rytmu z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego 3D *
E47	Ablacja (złożona) zaburzeń rytmu z wykorzystaniem systemu elektroanatomicznego 3D *
E48	Ablacja migotania przedsionków - izolacja żył płucnych *
E59	Nagłe zatrzymanie krążenia

II DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROCEDUR Z ZAKRESU OZW

Grupa JGP	Nazwa	Ilość wykonanych procedur
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>
E10	OZW - diagnostyka inwazyjna *	
E11	OZW - leczenie inwazyjne dwuetapowe > 3 dni *	
E12G	OZW - leczenie inwazyjne złożone *	
E15	OZW - leczenie inwazyjne > 7 dni z pw *	
Razem		

III WYKAZ PERSONELU MEDYCZNEGO, KTÓRY BĘDZIE WYKONYWAĆ ŚWIADCZENIA W RAMACH UMOWY

L.p.	Imię i Nazwisko	PESEL	Liczba godzin udzielania świadczeń średnio-tygodniowo	Wykształcenie / lekarz, pielęgniarka, technik elektroradiologii / *
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

*) Należy dołączyć oświadczenia każdej z osób o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia konkursu oraz kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania procedur każdej z osób, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione.

Wymagane dokumenty:

1) lekarz:

- a) prawo wykonywania zawodu,
- b) dyplom uzyskania odpowiedniej specjalizacji,
- c) zaświadczenie o nabytych umiejętnościach do samodzielnego wykonywaniu 300 PCI i 600 koronarografii, potwierdzone przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii**),
- d) zaświadczenie o odbyciu szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta – na podstawie art. 33c ust. 5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe;

2) pielęgniarka:

- a) prawo wykonywania zawodu,
- b) zaświadczenie o odbyciu szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta – na podstawie art. 33c ust. 5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe**),

3) technik elektroradiologii :

- a) dyplom uzyskania kwalifikacji technika elektroradiologii,
- b) zaświadczenie o odbyciu szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta – na podstawie art. 33c ust. 5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe

**) Jeżeli dotyczy – zgodnie z wymogami właściwego rozporządzenia.

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur kardiologii inwazyjnej oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z projektem umowy przygotowanym przez Udzielającego zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego z niniejszą ofertą 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
4. Oświadczam, że dysponuję personelem medycznym o odpowiednich kwalifikacjach.
5. Oświadczam, że w trakcie obowiązywania umowy personel będzie wykonywał świadczenia zdrowotne przy użyciu własnej odzieży ochronnej oraz zobowiązany będzie do noszenia identyfikatorów zawierających imię, nazwisko i pełnioną funkcję.
6. Oświadczam, że zapewnię w odpowiedniej ilości, we własnym zakresie i na własny koszt materiały medyczne, leki, środki opatrunkowe i sprzęt jednorazowego użytku niezbędne do realizacji przedmiotu umowy spełniające wymogi właściwych przepisów prawa.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się do współpracy z lekarzami Udzielającego zamówienia w zakresie konsultowania i zapewnienia odpowiedniej opieki lekarskiej pacjentom kwalifikowanym i poddanych kardiologicznym leczeniu inwazyjnym.
8. Oświadczam, że spełnię wszystkie niezbędne wymagania określone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia regulujące udzielanie świadczeń.
9. Oświadczam, że zapewnię ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń.

.....

data

.....

pieczęć i podpis Oferenta

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury postępowania konkursowego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2019 r. Poz.1781 t.j.

.....

data

.....

pieczęć i podpis Oferenta

Informacja na temat przetwarzania danych osobowych (obowiązek informacyjny RODO)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) dalej „RODO”, Udzielający zamówienia informuje że:

a. Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. K. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, który reprezentowany jest przez Dyrektora Naczelnego Andrzeja Gruzę,

b. Inspektor Danych Osobowych: Jaromir Dylewski, tel. 793 797 389, e-mail: jaromir.dylewski@inbase.pl

c. Przekazane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. B RODO, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz do wykonania tej umowy, tj. przeprowadzenia postępowania konkursowego, przygotowania oraz podpisania i wykonywania umowy na wykonywanie świadczeń medycznych,

- art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu realizacji ciążącego na administratorze obowiązku prawnego,

- art. 6 ust. 1 lit. E RODO, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, polegającego na przeprowadzeniu konkursu ofert zgodnie z ustawą o działalności leczniczej celem zapewnienia wykonywania świadczeń medycznych na rzecz pacjentów szpitala

- w pozostałych przypadkach – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A RODO, tj. na podstawie wyrażonej przez Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych,

d. Odbiorcami przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych będą:

- podmioty, w tym organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające z upoważnienia organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, jedynie w przypadku gdy na Administratora nałożony zostanie prawny obowiązek przekazania tych danych osobowych;

- inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe na zlecenie Administratora w celach niezbędnych do realizacji zadań i celów statutowych Administratora.

e. Przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt c, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

f. W odniesieniu do przekazanych przez Pana/Panią danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

g. Osoba, której dane zostały przekazane, w tym w wyniku złożenia oferty lub zawarcia umowy, ma prawo do dostępu do przekazanych danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawiania) przekazanych danych osobowych, żądania ich usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania przekazanych danych osobowych, ograniczenia przetwarzania przekazanych danych osobowych, żądania poinformowania o odbiorcach przekazanych danych osobowych, przenoszenia przekazanych danych osobowych, wniesienia w każdej chwili sprzeciwu wobec przetwarzania przekazanych danych osobowych, wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych [tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych], cofnięcia w każdej chwili zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli przetwarzanie przekazanych danych odbywa się na podstawie zgody ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano zgodnie z prawem, przed jej wycofaniem. Po otrzymaniu sprzeciwu Administrator przestanie przetwarzać dane w ww. celach, chyba że będzie w stanie wykazać, że istnieją ważne, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane zostały przekazane, lub gdy dane tej osoby będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń Administratora.

h. Podanie danych osobowych jest dobrowolne z tym, że odmowa ich podania może skutkować odrzuceniem oferty, ewentualnie utrudnić albo uniemożliwić podpisanie i realizację umowy.