

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Akademickie Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej spółka z o.o.

41-902 Bytom, Plac Akademicki 17

e-mail: kancelaria@acstom.bytom.pl strona internetowa: www.asctom.bytom.pl

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

**na udzielanie ogólnostomatologicznych świadczeń zdrowotnych
przez lekarza dentystę
dla pacjentów NZOZ ACS w lokalizacji Bytom oraz Zabrze**

Nr sprawy:26..../ACS/2023

ZATWIERDZIŁ:

Prezes Zarządu
Dorota Puka

DYREKTOR
Akademickiego
Centrum Stomatologii NZOZ
[Signature]
Magdalena Charsztyń

1. Podstawa prawna

Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991).

W sprawach nie uregulowanych w SWK zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Udzielający zamówienia

Akademickie Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Spółka z o.o.

41-902 Bytom, Plac Akademicki 17

NIP: 634-10-06-053, Regon:272215818

3. Przedmiot konkursu

3.1. Przedmiotem konkursu ofert jest wyłonienie podmiotu/podmiotów, któremu/ym zostanie udzielone zamówienie na udzielanie ogólnostomatologicznych świadczeń zdrowotnych przez lekarza dentystę (dalej: świadczenia ogólnostomatologiczne lub świadczenia) na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie, zwanego dalej Udzielającym zamówienie, w zakresie szczegółowo opisanym **w załączniku nr 1 do SWK – formularz cenowy**.

3.2. Realizacja świadczeń, będących przedmiotem konkursu, będzie następowała w siedzibie Udzielającego zamówienie, przy użyciu materiałów i narzędzi Zamawiającego. Materiały i narzędzia niezbędne do wykonania świadczeń posiadać będą stosowne atesty i certyfikaty wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz standardów postępowania medycznego.

3.4. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji świadczeń, będących przedmiotem konkursu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1545z późn. zm.), przepisami BHP i innymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa.

3.5. Nazwy i kody opisujące przedmiot zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

Specjalistyczne usługi medyczne

Kod CPV 85 121 200 - 5

4. Warunki wykonywania świadczeń

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia określa projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2.

5. Termin udzielania świadczeń:

Termin udzielania świadczeń – czas, na który zostanie zawarta umowa:
od dnia **01.01.2024 r.** do dnia **31.12.2024 r.**

6. Warunki udziału Oferenta w konkursie

6.1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem będący:

- a) podmiotem leczniczym prowadzącym działalność leczniczą dysponującym lekarzem dentystą;
- b) osobą legitymującą się tytułem zawodowym lekarza dentysty,

6.2. Udzielający zamówienia wymaga, aby przez cały okres trwania umowy Oferent posiadał ważną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2023 r. poz. 991). W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ubezpieczenia.

6.3. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Oferenta.

7. Warunki stawiane oferentom:

- 7.1. Realizacja świadczeń będących przedmiotem konkursu odbywać się będzie w siedzibie Udzielającego zamówienie w Bytomiu (pakiet nr 1) lub Zabrze (pakiet nr 2) zgodnie z ustalonym harmonogramem (obowiązkowo 1 zmiana w godzinach popołudniowych).
- 7.2. Realizacja świadczeń będących przedmiotem konkursu odbywać się będzie na warunkach określonych we wzorze Umowy, stanowiącym załącznik nr 2 do SWK;
- 7.3. Znajomość i przestrzeganie praw pacjenta, zapewnienie ochrony danych osobowych zgodnie z wymogami ustawy o zawodzie lekarza oraz RODO, z uwzględnieniem obowiązujących u Zamawiającego procedur postępowania.
- 7.4. Staranne i rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej związanej z udzielanymi świadczeniami.

8. Opis sposobu przygotowania oferty

8.1. Oferta powinna zawierać:

- a) formularz ofertowy wraz z oświadczeniem Oferenta (Załącznik nr 1),
- b) pełnomocnictwo*,
- c) aktualny wyciąg z właściwego rejestru podmiotów leczniczych*,
- d) aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego*,
- e) aktualny wyciąg potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej wygenerowany z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej*,
- f) aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
- g) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób wskazanych w ofercie jako wykonujących świadczenia (prawo wykonywania zawodu, opcjonalnie dyplom specjalisty z zakresu stomatologii zachowawczej z endodoncją).

** należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta*

Oferent składa dokumenty wymienione:

od pkt. a) do pkt. e) - w oryginale,

od pkt. f) do pkt. g) - w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

Oferent składa w wyznaczonym terminie ofertę odpowiadającą warunkom określonym w SWK.

8.2. Udzielający zamówienie odrzuci oferty:

- a) złożone przez Oferentów po terminie,
- b) zawierające nieprawdziwe informacje,
- c) w których Oferenci nie określili przedmiotu oferty lub nie podali proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem konkursu ofert,
- d) zawierające rażąco niską cenę,
- e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
- f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w Szczegółowych Warunkach Konkursu,
- h) złożone przez Oferentów, z którymi w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

8.3. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

8.4. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim.



- 8.5. Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału dokumentu, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
- 8.6. Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w wartości kwotowej za punkt przyjęty do rozliczeń pomiędzy Udzielającym zamówienia a NFZ w ramach świadczeń finansowanych ze środków publicznych i w wartości % od ceny za świadczenie komercyjne wynikającej z cennika Udzielającego zamówienia w przypadku świadczeń komercyjnych. Wartości podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu. W przypadku wątpliwości Udzielającego zamówienia co do wysokości zaoferowanej ceny Oferent zobowiązany jest do złożenia kalkulacji wskazującej sposób ustalenia ceny podanej w ofercie w terminie określonym w pisemnym wezwaniu Udzielającego zamówienia.
- 8.7. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

9. Miejsce i termin składania ofert

Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Prezesa Zarządu Akademickiego Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Spółka z o.o. w Bytomiu, Plac Akademicki 17, 3 p. pok. 322 w zamkniętej kopercie opisanej w następujący sposób:

„Akademickie Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Spółka z o.o.

Oferta na udzielanie ogólnostomatologicznych świadczeń zdrowotnych przez lekarza dentystę dla pacjentów NZOZ ACS w lokalizacji Bytom/Zabrze.

Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert tj. do dnia 08.12.2023 r. godz. 13.00.”

Termin składania ofert upływa **dnia 08.12.2023 r. o godz. 09.00.**

Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając o tym pisemnie Udzielającego zamówienie przed upływem terminu składania ofert.

10. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 21 dni od upływu terminu składania ofert.

11. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienie w dniu **08.12.2023 r. o godz. 13.00.**

12. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu

- 12.1. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
- 12.2. Konkurs przeprowadza Komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienie.
- 12.3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **15.12.2023r. do godziny 14.00** w siedzibie Udzielającego zamówienie.
- 12.4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynie tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
- 12.5. Jeżeli rozstrzygnięcie konkursu zakończy się wyborem najkorzystniejszej oferty, Udzielający zamówienie zawrze z wybranym Oferentem umowę sporządzoną wg projektu stanowiącego Załącznik nr 2, w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie.
- 12.6. W przypadku jeżeli cena ofert przewyższa szacunkową wartość zamówienia, Komisja może zaprosić jednego lub większą liczbę Oferentów do negocjacji ceny.
- 12.6. Informacja o wynikach konkursu zostanie przekazana poprzez pisemne zawiadomienie biorących udział w konkursie Oferentów, a także wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej www.acstom.bytom.pl
- 12.7. Udzielający zamówienie może dokonać w ramach niniejszego postępowania wyboru więcej niż 1 podmiotu do realizacji świadczeń zdrowotnych.

13. Sposób obliczenia ceny ofert:

Kwota musi być podana w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku za punkt wypracowany w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ oraz % od wartości ceny cennikowej za świadczenia komercyjne.

Przy czym w przypadku świadczeń udzielanych w ramach kontraktu z NFZ należy wziąć pod uwagę iż, wynagrodzenie końcowe ustala się po odliczeniu od ceny za punkty kosztów laboratoryjnych prac protetycznych gwarantowanych stanowiących 40% liczby punktów wykonanych, określonych przez NFZ w „Katalogu zakresów i świadczeń w rodzaju leczenie stomatologiczne). W przypadku świadczeń komercyjnych % wartości wypracowanych środków finansowych ustala się po odliczeniu rzeczywistych kosztów laboratoryjnych prac protetycznych (wartość środków ustalana jest według rzeczywistych kosztów tych prac zgodnie z obowiązującym cennikiem).

14. Kryteria oceny ofert

Spśród ofert niepodlegających odrzuceniu Komisja konkursowa wybiera oferty najkorzystniejsze kierując się następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

1) Cena – 80% oceny, maksymalnie 80 pkt.

W ramach omawianego kryterium wartość punktów zostanie ustalona na podstawie następującego wyliczenia:

$$C = C1 (CN1/CO1) \times 40\text{pkt} + C2 (CN2/CO2) \times 40\text{pkt}.$$

gdzie:

C – liczba punktów w ramach kryterium ceny wynikającej z formularza cenowego

C1 – cena za punkt w ramach ogólnostomatologicznych świadczeń finansowanych przez NFZ

CN1 – najniższa proponowana cena brutto dla danej części zamówienia w ramach ogólnostomatologicznych świadczeń finansowanych w ramach NFZ

CO1 – cena brutto zaproponowana przez Oferenta w ramach złożonej przez niego Oferty na daną część

C2 – cena za % wartości cennikowej świadczenia komercyjnego

CN2 – najniższa wartość proponowana ceny cennikowej za świadczenie komercyjne

CO2 – wartość procentowa zaproponowana przez Oferenta w ramach złożonej przez niego Oferty od ceny cennikowej dla świadczenia komercyjnego.

Udzielający zamówienia będzie zlecał usługi według faktycznych potrzeb i zastrzega możliwość zlecenia mniejszej liczby usług niż wskazane w formularzu. Formularz zawiera dane jedynie szacunkowe co do planowanej liczby usług.

2) Doświadczenie – 10 %, maksymalnie 10 pkt

W ramach omawianego kryterium Oferent otrzyma 10 pkt., jeśli potwierdzi współpracę polegającą na wykonaniu ogólnostomatologicznych świadczeń zdrowotnych z podmiotami leczniczymi udzielającymi świadczeń ogólnostomatologicznych przez okres powyżej 3 lat w okresie ostatnich 5 lat poprzedzających złożenie oferty.

Oferent nie legitymujący się określonym powyżej doświadczeniem mniejszym lub równym 3 lata otrzyma 0 pkt.

3) Tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodencją – 10%, maksymalnie 10pkt.

W ramach omawianego kryterium Oferent otrzyma 10 pkt., jeśli potwierdzi posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodencją

Oferent nie legitymujący się określonym powyżej tytułem specjalisty otrzyma 0 pkt.

Oferta spełniająca w najwyższym stopniu dane kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym Oferentom, spełniającym wymagania kryterium przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów. Za najkorzystniejszą Udzielający zamówienie uzna ofertę z największą łączną liczbą punktów za wymienione wyżej kryteria.

Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość negocjacji z Oferentami, którzy złożą najkorzystniejsze oferty w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków umowy z zastrzeżeniem art. 27 pkt. 5 ustawy o działalności leczniczej.

Kwota wskazana w formularzu stanowi maksymalną wartość umowy przyjętą dla porównania ofert, co nie oznacza, iż Udzielający zamówienie zobowiązany jest udzielić zamówienia do takiej kwoty. Nie wyczerpanie pełnej wartości umowy nie stanowi podstawy do roszczeń Oferenta.

15. Prawa Oferentów

- 15.1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych przysługują środki odwoławcze według poniżej opisanych zasad.
Środki odwoławcze nie przysługują na:
- a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru Oferenta,
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych.
- 15.2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 15.3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
- 15.4. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 15.5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 15.6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Udzielający zamówienia niezwłocznie zamieści na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
- 15.7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa powtórzy zaskarżoną czynność.
- 15.8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni roboczych od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 15.9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

16. Prawa Udzielającego zamówienia

- 16.1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania lub unieważnienia konkursu w całości lub części w sytuacji, gdy zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych nie będzie leżało w interesie Udzielającego zamówienia.
Udzielający zamówienia ma także prawo bez podania przyczyny:
- zmiany terminu składania ofert
 - zmiany terminu rozstrzygnięcia konkursu.
- Informację o powyższych zmianach Udzielający zamówienia zamieści niezwłocznie na stronie internetowej www.acstom.bytom.pl
- 16.2. Udzielający zamówienia może unieważnić postępowanie w szczególności, jeżeli
- nie wpłynęła żadna oferta;
 - odrzucono wszystkie oferty;
 - wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń będących przedmiotem konkursu;
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania konkursowego lub zawarcie Umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
- 16.3. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu odwołania konkursu, jego unieważnienia, przedłużenia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu.

Oh

dy

17. Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów

Oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferent przekazują pisemnie pocztą lub via e-mail na adres: kancelaria@acstom.bytom.pl

Pytania odnośnie treści SWK lub wnioski o wyjaśnienie treści SWK czy projektu umowy można składać na w/w adres e-mail w terminie do dnia 06.12.2023r. do godz. 14.00. Na pytania lub wnioski, które wpłyną po tej dacie Udzielający zamówienia nie będzie udzielał odpowiedzi.

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy wraz z oświadczeniem Oferenta (wzór)

Załącznik nr 2 - Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wraz załącznikiem (projekt)



.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWY

dla Akademickiego Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Spółka z o.o.
w Bytomiu

1. Nazwa Oferenta:

.....

2. Imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Oferenta

3. Adres:

4. Numer telefonu

5. E-mail

6. NIP

7. REGON

8. Numer rachunku bankowego

9. Numer wpisu do właściwego rejestru prowadzonej działalności

10. Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu zamówienia:

.....

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

an

ky

FORMULARZ OFERTOWY

I. Deklaruję realizację świadczeń dla lokalizacji Bytom lub/i Zabrze – * proszę wykreślić lokalizację na którą nie składają Państwo oferty.

II. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

a) w przypadku świadczeń udzielanych w ramach kontraktu z NFZ

Lp.	Rodzaj udzielanego świadczenia	Cena ryczałtowa za wykonany punkt*
1	Świadczenia ogólnostomatologiczne	 zł/pkt

*w przypadku wyceny świadczeń, gdzie przewidziane jest wynagrodzenie za punkt, podstawą kalkulacji jest zawsze liczba punktów z kolumny AMMS „realizacja punkty” przewidzianych do rozliczenia danego świadczenia w katalogu NFZ, z zastrzeżeniem, iż w przypadku świadczeń udzielanych w ramach kontraktu z NFZ należy wziąć pod uwagę iż, wynagrodzenie końcowe ustala się po odliczeniu od ceny za punkty kosztów laboratoryjnych prac protetycznych gwarantowanych stanowiących 40% liczby wykonanych punktów określonych przez NFZ w „Katalogu zakresów i świadczeń w rodzaju leczenie stomatologiczne).

b) w przypadku świadczeń komercyjnych

Lp.	Świadczenia komercyjne	Wartość ryczałtowa stanowiąca % ceny cennikowej za udzielone świadczenie *
1	Wartość % ceny cennikowej za udzielone świadczenie	 %

*w przypadku świadczeń komercyjnych % wartości wypracowanych środków finansowych ustala się po odliczeniu rzeczywistych kosztów laboratoryjnych prac protetycznych (wartość środków ustalana jest według rzeczywistych kosztów tych prac zgodnie z obowiązującym cennikiem).

III. Formularz oceny kryteriów pozacenowych:

Oświadczam, iż w okresie ostatnich 5 lat przed datą złożenia oferty posiadam doświadczenie w zakresie udzielania ogólnostomatologicznych świadczeń zdrowotnych:

☐ - do 3 lat

☐ - powyżej 3 lat

Usługi świadczone były na rzecz następujących podmiotów

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego	Okres świadczenia usług
1		
2		
3		

IV. Tytuł specjalisty stomatologii zachowawczej z endodoncją

☐ TAK

☐ NIE

V. Dane osób realizujących usługi będące przedmiotem konkursu:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje
1		
2		
3		

VI. Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne

VII. Niniejszym oświadczam/my, iż:

- zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią dokumentów Szczegółowych Warunków Konkursu (SWK) i akceptuję/akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty*.
- akceptuję/akceptujemy bez zastrzeżeń zakres świadczeń, wymagania stawiane Oferentom jak i projekt umowy stanowiący **załącznik nr 2 do SWK** oraz zobowiązuję się/zobowiązujemy się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie. W przypadku niestawienia się w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie miejscu i terminie w celu zawarcia umowy, Oferent zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 1 000,00 zł (słownie: tysiąc złotych) na wskazany rachunek Udzielającego Zamówienie.*
- uważam/my się za związanego ofertą przez okres 21 dni od upływu terminu składania ofert*.
- świadczenia objęte przedmiotem zamówienia będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych odpowiednimi obowiązującymi przepisami*.
- zobowiązuję/my się posiadania i kontynuowania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy i na warunkach w niej określonych*.
- jeżeli w treści złożonej oferty lub innych przekazywanych Udzielającemu Zamówienie dokumentów Oferent poda dane osobowe swoich pracowników, współpracowników, przedstawicieli lub innych osób, zobowiązuje się on do ich poinformowania o powyższym fakcie, jak też do wypełnienia względem nich, w imieniu Udzielającego Zamówienie, obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 RODO, w oparciu o klauzulę informacyjną nr 1 zawartą w załączniku nr 2 do SWK. W powyższym wypadku Oferent załącza do oferty podpisany **załącznik nr 2 do SWK**.
- akceptuję/akceptujemy fakt, że składając niniejszą ofertę wyraża ona jednocześnie zgodę na przetwarzanie zawartych w jej treści jego danych osobowych w celu umożliwienia mu udziału w konkursie ofert, w tym rozpatrzenia złożonej przez niego oferty.

*) w przypadku nie wyrażania zgody należy skreślić.

Posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do realizacji przedmiotu konkursu oraz spełniam, jako Oferent, warunki ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023, poz. 991) w zakresie realizacji przedmiotu umowy.

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy

.....
Data i miejscowość

Oh

Oh