

**Ankieta ofertowa na wykonywanie świadczeń lekarskich na rzecz osób
uprawnionych do bezpłatnej opieki zdrowotnej**

Zgłaszam swoją ofertę:

**na świadczenie usług medycznych w zakresie zabiegów operacyjnych
uroginekologicznych**

Oferent:

.....

Forma organizacyjna:

.....

Świadczenia z zakresu:

.....

Adres do korespondencji, nr telefonu:

.....

Adres udzielania świadczeń:

.....

NIP REGON

Nr wpisu do rejestru do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

.....

Nazwa Banku, nr Konta

.....

Proponowana cena za wykonany zabieg operacyjny.....%
wartości świadczenia rozliczonego zgodnie z katalogiem NFZ

Okres zawarcia umowy

.....
/podpis oferenta/

Załączniki:

1. Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje:

- dyplom ukończenia studiów.
- dyplom specjalizacji II stopnia lub tytuł specjalisty
- prawo wykonywania zawodu,
- decyzję z ZUS w sprawie upoważnienia do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy

2. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:

- aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (ze strony internetowej CEIDG), albo
- aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.
- zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą stosownie do formy organizacyjno-prawnej.
- osoby nie posiadające wpisu składają zaświadczenie z Lubelskiej Izby Lekarskiej o złożonym wniosku o wpis do rejestru.

3. Polisa ubezpieczeniowa potwierdzająca zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienia na świadczenie zdrowotne (dostarczyć najpóźniej w dniu obowiązywania umowy).

4. Aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz (tzw. zdolność do pracy) oraz aktualne szkolenie z zakresu bhp, ppoż.(dostarczyć najpóźniej w dniu obowiązywania umowy).

5. Wypełniony Formularz Ofertowy.

6. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursowego oraz ze szczegółowymi informacjami o warunkach konkursu.

8. Oświadczenie oferenta o niekaralności za przestępstwa oraz w związku z wykonywaną pracą lekarza.