

....., dnia.....2026r.

O F E R T A do konkursu K/ Nr 26/HR/2026

w konkursie ofert na udzielenie zamówienia na wykonywanie lekarskich świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki hospicyjnej domowej na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy

NAZWA OFERENTA:

ADRES:

NUMER PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU

specjalizacja/ w trakcie specjalizacji

NUMER KSIĘGI REJESTROWEJ RPWDL

NIP..... REGON.....

Dane kontaktowe: nr tel. e-mail.....

Składam ofertę na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki hospicyjnej domowej na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy oraz proponuję stawkę:

1. % za zakwalifikowanie pacjenta do Hospicjum Domowego, zgodnie z umową zawartą pomiędzy Udzielającym zamówienie z NFZ,
2.% wartość świadczenia za osobodzień objęcia opieką hospicyjną pacjenta zgodnie z umową zawartą pomiędzy Udzielającym zamówienia, a NFZ. W przypadku pobytu pacjenta w podmiocie leczniczym wynagrodzenie nie przysługuje za czas tego pobytu

Deklarowana średniomiesięczna liczba pacjentów

Zobowiązuję się do zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych od dnia **1 czerwca 2026 roku do dnia 31 grudnia 2027 roku** na warunkach przedstawionych w projekcie umowy oraz w szczegółowych warunkach konkursu. Ponadto oświadczam, iż zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, szczegółowymi warunkami konkursu oraz projektem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń co do ich postanowień.

Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia mojej oferty zobowiązuję się do podpisania oświadczenia o zapoznaniu się i przestrzeganiu Kodeksu etyki oraz oświadczenia o poufności zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, polityką bezpieczeństwa, instrukcją zarządzania systemami informatycznymi obowiązującymi w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy.

.....
(podpis składającego ofertę)

Oferent składa ofertę, która obejmuje:

- 1) wypełniony formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 94 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy z dnia 21 kwietnia 2026 roku.
- 2) wypis z CEIDG,
- 3) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 101 ustawy o działalności leczniczej lub zaświadczenie o dokonaniu wpisu do rejestru,
- 4) dokumenty poświadczające wymagane kwalifikacje oferenta: prawo wykonywania zawodu, posiadane tytuły i/lub specjalizacje,
- 5) dokumenty poświadczające dodatkowe kwalifikacje oferenta: zaświadczenia potwierdzające odbyte kursy, szkolenia, certyfikaty odnoszące się do świadczeń mające zastosowanie w dziedzinie objętej konkursem,
- 6) umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą obejmującej okres najpóźniej od dnia poprzedzającego dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej lub pisemne zobowiązanie oferenta do jej zawarcia, przy czym obowiązek jej zawarcia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej
- 7) aktualne zaświadczenie ze szkolenia z zakresu BHP,
- 8) aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych na określonym stanowisku/ w określonym zakresie wydane przez lekarza medycyny pracy,
- 9) aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia wydanego dla celów sanitarno-epidemiologicznych lub aktualną książeczkę zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych,
- 10) oświadczenie oferenta – załącznik nr 1 do formularza ofertowego,
- 11) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o ochronie danych – załącznik nr 2 do formularza ofertowego.

UWAGA:

OFERENCI, KTÓRZY NA DZIEŃ SKŁADANIA OFERT POSIADAJĄ AKTUALNĄ UMOWĘ NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W LEGNICY ZOBOWIĄZANI SĄ DO OFERTY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY / OŚWIADCZENIA OKREŚLONE W PKT 1 i 6 – 11 ORAZ TE, W KTÓRYCH DANE ULEGŁY ZMIANIE.

Dokumenty, o których mowa w **pkt 2 i pkt 3** mogą być przedstawione w formie wydruków z systemów ze stron internetowych natomiast dokumenty określone w **pkt 4- pkt 9** mogą być przedstawione w formie kserokopii. Udzielający zamówienia może zażądać przedłożenia oryginałów dokumentów, o których mowa w **pkt 4- pkt 9** w przypadku gdy złożona kopia jest nieczytelna bądź budzi wątpliwość. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do weryfikacji złożonych przez oferenta oświadczeń co do ich zgodności ze stanem faktycznym. Wszystkie oświadczenia oraz wykazy należy złożyć w oryginale.

1. OŚWIADCZENIE o doświadczeniu zawodowym oferenta

L.p.	Okres zatrudnienia /DD.MM.RR/	Miejsce zatrudnienia

- 1) Oświadczam, iż nie pozostaje w stosunku pracy, zlecenia lub w innym stosunku prawnym uzasadniającym objęcie mnie ubezpieczeniami społecznymi przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy.
- 2) Oświadczam, iż posiadam umowę nr na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy
- 3) Oświadczam, iż złożone przeze mnie kserokopie dokumentów są zgodne z treścią oryginałów.

.....
podpis oferenta

KLAUZULA INFORMACYJNA O OCHRONIE DANYCH

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia 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 dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej jako „RODO” Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy informuje, iż:

2. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, ul. Iwaszkiewicza 5, 59-220 Legnica, tel.: 76 72 11 000 (centrala telefoniczna);
3. z inspektorem ochrony danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@szpital.legnica.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem;
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy i w celu jej wykonania oraz obrony praw i dochodzenia roszczeń przez administratora danych w związku z prowadzoną przez niego działalnością na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO konieczność realizacji łączącej nas umowy cywilnoprawnej, a także wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w celu rozliczeń finansowych, w tym podatkowych.
5. Co do zasady dane osobowe są przez Pana/Panią podawane w momencie przesłania oferty lub nawiązania komunikacji w związku z podjęciem działań przed zawarciem umowy z administratorem danych;
6. Do realizacji podanych celów będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe potrzebne do realizacji umowy, w szczególności imię, nazwisko, dane teleadresowe, informacje o kwalifikacjach i doświadczeniu zawodowym, [...];
7. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych. Odbiorcą danych mogą być także podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie administratora, w tym w szczególności dostawcy systemów IT - – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
9. Okres przechowywania danych przetwarzanych na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych będzie zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, czyli przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Czas ten może ulec wydłużeniu, jeżeli z przepisów prawa wynikać będzie dłuższy okres przedawnienia roszczeń związanych z umową (okres 10 lat od daty zakończenia umowy);
10. Posiada Pani/Pan prawo:
 - 1) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - 2) sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - 3) do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu
 - 4) wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
 - 5) do ograniczenia przetwarzania danych;
 - 6) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - 7) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w zakresie danych, które są przetwarzane na podstawie zgody;
 - 8) do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez podania przez Pana/Panią danych nie będziemy mogli zawrzeć i zrealizować umowy.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
podpis oferenta