

Załącznik nr 1 do SWKO

20 Wojskowy Szpital
Uzdrowskowo-Rehabilitacyjny
SPZOZ w Krynicy-Zdroju
ul. Świdzińskiego 4
33 - 380 Krynica-Zdrój

O F E R T A

Na świadczenie usług zdrowotnych z zakresu psychologii w ramach realizowanych turnusów leczniczo – profilaktycznych wraz z tzw. treningiem antystresowym oraz w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów przebywających na rehabilitacji ogólnoustrojowej, na rehabilitacji po przebytych zabiegach bariatrycznych oraz innych turnusach profilaktycznych na podstawie odrębnie zawartych umów przez Udzielającego zamówienie w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrowskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

NIP lub REGON w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej

Adres do korespondencji:

Telefon

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu psychologii w ramach realizowanych turnusów leczniczo – profilaktycznych wraz z tzw. treningiem antystresowym w ramach **zadania nr 1** polegających na prowadzeniu sesji relaksacyjnych, a w ramach **zadania nr 2** polegających na prowadzeniu indywidualnych konsultacji psychologicznych oraz świadczenie usług zdrowotnych z zakresu psychologii w ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów przebywających na rehabilitacji ogólnoustrojowej, na rehabilitacji po przebytych zabiegach bariatrycznych oraz innych turnusach profilaktycznych na podstawie odrębnie zawartych umów przez Udzielającego zamówienie / **zadanie nr 3** / w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrowskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju.

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.

2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie 20. WSzR-U SPZOZ w Krynicy-Zdroju, w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia.

3. Proponuje następujące warunki wynagrodzenia:

Zadanie nr 1 - prowadzenie sesji relaksacyjnych / w trakcie turnusu 10 sesji trwających 1,5 godziny/ oraz zajęć grupowych/ w trakcie turnusu 5 sesji trwających 3 godziny/ - ogółem 30 godzin w trakcie trwania turnusu:

- zł brutto za 1 godzinę prowadzenia zajęć grupowych i relaksacji;

Zadanie nr 2: prowadzenie indywidualnych konsultacji psychologicznych / minimum 2 - na początku i pod koniec turnusu / oraz całodobowej opieki psychologicznej:

- zł brutto za opiekę psychologiczną nad 1 uczestnikiem turnusu w skład, której wchodzi minimum 2 indywidualne konsultacje oraz całodobowa opieka psychologiczna.

Zadanie nr 3: prowadzenie indywidualnych konsultacji psychologicznych dla pacjentów przebywających na rehabilitacji ogólnoustrojowej, na rehabilitacji po przebytych zabiegach bariatrycznych oraz innych turnusach profilaktycznych na podstawie odrębnie zawartych umów przez Udzielającego zamówienie w razie potrzeby - na zlecenie lekarza prowadzącego:

- zł brutto za 1 konsultację psychologiczną.

4. Umowa zawarta będzie na okres 12 miesięcy od dnia jej zawarcia.

Oświadczenia dotyczące postanowień SWKO:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert, szczegółowymi warunkami konkursu ofert (SWKO), akceptuję je i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami Ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024, poz. 799 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
4. Zobowiązuję się do osobistego udzielania powyżej zadeklarowanych świadczeń zdrowotnych.
5. Zapoznałem się z treścią załącznika nr 7 (projekt umowy), nie wnoszę do niego żadnych uwag i w pełni go akceptuję - co potwierdzam pisemnie i załączam dokument do swojej oferty.
6. Zobowiązuję się do prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów.
7. Uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
8. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam wymagane dokumenty i kserokopie dokumentów.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Oświadczenie Oferenta w zakresie m.in. spełnienia wymogów;
2. Oświadczenie dla celów ustalenia obowiązku podlegania ubezpieczeniom społecznym i zdrowotnym;
3. Oświadczenie Oferenta w zakresie złożenia dokumentu ubezpieczenia OC;

4. Oświadczenie Oferenta o niezaleganiu z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;
5. Oświadczenie w zakresie niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
6. Klauzula informacyjna RODO;
7.
8.
9.
10.

.....

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

**-niepotrzebne skreślić*