

FORMULARZ OFERTY

I. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa Oferenta

.....
.....

Regon NIP Nr wpisu we właściwym rejestrze

PESEL

2. Adres Oferenta:

ul. nr kod pocztowy miejscowość

3. Adres zamieszkania Oferenta (osoby fizycznej):

ul. nr kod pocztowy miejscowość

4. Dane kontaktowe:

tel. fax mail:

(wszystkie informacje dotyczące postępowania są przesyłane na podany mail)

5. Kwalifikacje zawodowe:

.....
.....
.....

II. Oferowany czas trwania umowy to miesięcy, **preferowany to 36 miesięcy (wymagane zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy)**

III. Oferuję termin płatności 21 dni, od dnia otrzymania faktury VAT (rachunku) przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu.

IV. Oferowany sposób realizacji przedmiotu umowy:

.....
.....
.....

V. Oferta dodatkowa:

1. Oferuję dodatkowo ponad wymagany standard określony w Materiałach Informacyjnych:

.....
.....

2. Inne składniki oferty:

.....
.....

.....
pieczętka i podpis Oferenta



dot. postępowania konkursowego nr PK 14/DK/2024 obejmującego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej udzielanej pacjentom Oddziału Onkologii Klinicznej/Chemioterapii, Oddziału Chirurgii Naczyń, Oddziału Pulmonologii, Nowotworów Płuc i Mukowiscydozy z Pracownią Bronchoskopii, Stacji Dializ, Oddziału Toksykologii z Ośrodkiem Ostrych Zatruc, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Diabetologii, Oddziału Nefrologii, Oddziału Gastroenterologii z Pododdziałem Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit, Poradni Okulistycznej, Klinicznym Oddziale Okulistyki, Klinicznym Oddziale Neurochirurgicznym, Pracowni Radiologii Zabiegowej przez okres 36 miesięcy.

PAKIET	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	IMIĘ I NAZWISKO WYKONUJĄCEGO PRZEDMIOTOWE ŚWIADCZENIA	OFEROWANA CENA ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ WYKONYWANYCH ZGODNIE Z WYMOGAMI NFZ
1	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej pacjentom Oddziału Onkologii Klinicznej/Chemioterapii.</p> <ul style="list-style-type: none"> Wymagania: Mile widziany kurs „Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów” <p>Zapotrzebowanie: wykonywanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta.</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>		<p>.....</p> <p>Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń</p> <p>.....</p> <p>Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>
2	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Oddziale Chirurgii Naczyń.</p> <p>Wymagania: mile widziany kurs kwalifikacyjny lub specjalizacja z pielęgniarstwa chirurgicznego.</p> <p>Zapotrzebowanie: wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>		<p>.....</p> <p>Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń</p> <p>.....</p> <p>Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>
3	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Oddziale Pulmonologii, Nowotworów Płuc i Mukowiscydozy z Pracownią Bronchoskopii.</p> <p>Zapotrzebowanie: wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>		<p>.....</p> <p>Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń</p> <p>.....</p> <p>Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>
4	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Stacji Dializ.</p> <p>Zapotrzebowanie: wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>		<p>.....</p> <p>Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń</p> <p>.....</p> <p>Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>

5	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Oddziale Toksykologii z Ośrodkiem Ostrych Zatruc.</p> <p><u>Zapotrzebowanie:</u> wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>	<p>..... Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>
6	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.</p> <p><u>Zapotrzebowanie:</u> wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>	<p>..... Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>
7	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Diabetologii.</p> <p><u>Zapotrzebowanie:</u> wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>	<p>..... Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>
8	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Oddziale Nefrologii.</p> <p><u>Zapotrzebowanie:</u> wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>	<p>..... Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>
9	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Oddziale Gastroenterologii z Pododdziałem Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit</p> <p><u>Zapotrzebowanie:</u> wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>	<p>..... Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>

10	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Poradni Okulistycznej.</p> <p><u>Zapotrzebowanie:</u> wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>	<p>..... Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>
11	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Klinicznym Oddziale Okulistyki.</p> <p><u>Zapotrzebowanie:</u> wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>	<p>..... Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>
12	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Klinicznym Oddziale Neurochirurgicznym.</p> <p><u>Zapotrzebowanie:</u> wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>	<p>..... Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>
13	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w Pracowni Radiologii Zabiegowej przez pielęgniarkę instrumentalistkę.</p> <p><u>Wymaganie:</u> mile widziany kurs kwalifikacyjny lub specjalizacja z pielęgniarstwa operacyjnego.</p> <p><u>Zapotrzebowanie:</u> wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta</p> <p>Zawarcie umowy na minimum 12 miesięcy.</p>	<p>..... Oferowana cena za 1 godz. udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin miesięcznie</p>

DATA I PODPIS OFERENTA.....