



Załącznik nr 1 - Warunki udziału w Konkursie

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają łącznie następujące warunki (niewypełnienie tych warunków spowoduje odrzucenie oferty):

Przez lekarzy specjalistów w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w formie dyżurów lekarskich na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. Szamarzewskiego 82/84,

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ust 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654.)
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
3. Posiada aktualne ubezpieczenie OC, o którym mowa w art. 25 ust.1 punkt 1 ustawy o działalności leczniczej (DZ. U. 112.654.2011) albo zawrą umowę takiego ubezpieczenia najpóźniej z dniem zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem.
Oraz:
4. Posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii lub inny równorzędny,
5. Zadeklarują wykonywanie świadczeń zdrowotnych w dni powszednie w godzinach od 15,15 do 7,30 dnia następnego oraz przez 24 godziny w dni wolne u Udzielającego zamówienie od pracy, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienie oraz zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie.
6. Posiadają co najmniej pięcioletni staż pracy na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Przez lekarza specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, na Bloku Operacyjnym Oddziałów Onkologicznych oraz w formie pełnienia dyżurów lekarskich na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. Szamarzewskiego 82/84



Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego*
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

61 – 848 Poznań, ul. Długa 1/2

tel. (61) 854 90 00

Dyrekcja (61) 854 91 21

fax. (61) 852 94 72

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ust 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654.)
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
3. Posiada aktualne ubezpieczenie OC, o którym mowa w art. 25 ust.1 punkt 1 ustawy o działalności leczniczej (DZ. U. 112.654.2011) albo zawrą umowę takiego ubezpieczenia najpóźniej z dniem zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem.
 - a. Oraz:
4. Posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii lub inny równorzędny,
5. Zadeklarują wykonywanie świadczeń zdrowotnych w dni powszednie w przynajmniej przez 6 godzin dziennie w godzinach od 7,30 do 15,15 lub do zakończenia ostatniego zabiegu na Bloku Operacyjnym Oddziałów Onkologicznych, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienie oraz zgodnie z zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie.
6. Zadeklarują pełnienie dyżurów lekarskich w dni powszednie oraz w dni wolne, zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienie oraz zgodnie z obowiązującymi u niego zasadami.
7. Posiadają co najmniej pięcioletni staż pracy na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Przez lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii onkologicznej i chirurgii plastycznej na Oddziale Chirurgii Onkologicznej, wykonującego zabiegi rekonstrukcji piersi.

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ust 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654.)
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
3. Posiada aktualne ubezpieczenie OC, o którym mowa w art. 25 ust.1 punkt 1 ustawy o działalności leczniczej (DZ. U. 112.654.2011) albo zawrą umowę takiego ubezpieczenia najpóźniej z dniem zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem.
 - a. Oraz:
4. Posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii onkologicznej oraz tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii plastycznej,



5. Zadeklarują wykonywanie świadczeń zdrowotnych na Oddziale Chirurgii Onkologicznej oraz na Bloku Operacyjnym Oddziałów Onkologicznych w terminach wcześniej uzgodnionych z Ordynatorem Oddziału Chirurgii Onkologicznej.
6. Zadeklarują udzielanie porad ambulatoryjnych w poradni chirurgii onkologicznej przynajmniej 1 raz w tygodniu
7. Posiadają co najmniej pięcioletnie doświadczenie w wykonywaniu zabiegów chirurgii plastycznej na oddziałach chirurgii onkologicznej.

Przez lekarza specjalistę w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej w Dziale Diagnostyki Obrazowej.

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ust 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654.)
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
3. Posiada aktualne ubezpieczenie OC, o którym mowa w art. 25 ust.1 punkt 1 ustawy o działalności leczniczej (DZ. U. 112.654.2011) albo zawrą umowę takiego ubezpieczenia najpóźniej z dniem zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem.
a. Oraz:
4. Posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub inny równoważny.
5. Zadeklarują udzielanie świadczeń zdrowotnych we wszystkich pracowniach Działu Diagnostyki Obrazowej przez nie mniej niż 25 godzin w każdym tygodniu.
6. Posiadają co najmniej pięcioletni staż pracy w działach radiologii.

Przez lekarza specjalistę w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej w Dziale Diagnostyki obrazowej oraz w Pracowni Rezonansu Magnetycznego wykonującego i/lub opisującego specjalistyczne badania radiologiczne, w szczególności w zakresie mammografii, zgodnie z obowiązującymi standardami oraz wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach „ Programu profilaktyki raka piersi” w etapie podstawowym i pogłębionym.

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ust 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654.)
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
3. Posiada aktualne ubezpieczenie OC, o którym mowa w art. 25 ust.1 punkt 1 ustawy o działalności leczniczej (DZ. U. 112.654.2011) albo zawrą umowę takiego



ubezpieczenia najpóźniej z dniem zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem.

a. Oraz:

4. Posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub inny równoważny.
5. Zadeklarują udzielanie świadczeń zdrowotnych we wszystkich pracowniach Działu Diagnostyki Obrazowej oraz w Pracowni Rezonansu Magnetycznego zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienie.
6. Posiada kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych w zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach „ Programu profilaktyki raka piersi” w etapie podstawowym i pogłębionym.
7. Posiadają co najmniej pięcioletni staż pracy w działach radiologii.

Przez lekarza posiadającego co najmniej specjalizację I stopnia w dziedzinie radiologii w celu wykonywania badań USG w Dziale Diagnostyki Obrazowej od dnia 01 marca 2013r.

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ust 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654.)
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
3. Posiada aktualne ubezpieczenie OC, o którym mowa w art. 25 ust.1 punkt 1 ustawy o działalności leczniczej (DZ. U. 112.654.2011) albo zawrą umowę takiego ubezpieczenia najpóźniej z dniem zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem.

a. Oraz:

4. Posiadają co najmniej tytuł specjalisty I stopnia w dziedzinie radiologii.
5. Zadeklarują udzielanie świadczeń zdrowotnych przez nie mniej niż 12 godzin w każdym tygodniu w pracowni USG.
6. Posiadają co najmniej pięcioletni staż pracy w działach radiologii, w tym co najmniej 3 letnie doświadczenie w wykonywaniu i opisywaniu badań USG.

Przez 6 pielęgniarek na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. Szamarzewskiego 82/84

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ust 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654.)
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,



Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego*
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
61 – 848 Poznań, ul. Długa 1/2

tel. (61) 854 90 00

Dyrekcja (61) 854 91 21

fax. (61) 852 94 72

3. Posiada aktualne ubezpieczenie OC, o którym mowa w art. 25 ust.1 punkt 1 ustawy o działalności leczniczej (DZ. U. 112.654.2011) albo zawarł umowę takiego ubezpieczenia najpóźniej z dniem zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem.
 - a. Oraz:
4. Posiadają wyższe wykształcenie pielęgniarstwa oraz specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub jest w trakcie specjalizacji w tej dziedzinie lub ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub posiadają średnie wykształcenie pielęgniarstwa i specjalizację w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki lub są w trakcie specjalizacji w tej dziedzinie lub ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, lub mają wyższe wykształcenie pielęgniarstwa i co najmniej trzyletnie doświadczenie w pracy na oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii, lub posiadają średnie wykształcenie pielęgniarstwa oraz co najmniej pięcioletnie doświadczenie w pracy na oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii.
5. Zadeklarują udzielanie świadczeń zdrowotnych przez nie mniej niż 120 godzin w miesiącu lub zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienie.

11 01. 2013

Poznań, dnia

zatwierdzam

Dyrektor Szpitala

lek. med. Jan Telepa

Dyrektor

www.skpp.edu.pl

e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588

Regon: 000288828

KRS 0000001853 VIII W. Gospodarczy



certyfiikat ISO 9001:2008



Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego*
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
61 – 848 Poznań, ul. Długa 1/2

tel. (61) 854 90 00

Dyrekcja (61) 854 91 21

fax. (61) 852 94 72

Załącznik nr 2

....., dnia

FORMULARZ CENOWY (część pierwsza)

Nazwa (imię i nazwisko, firma), siedziba i adres przyjmującego zamówienie:

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

Nr telefonu / Nr faxu

Adres e-mail

Odpowiadając na ogłoszone postępowanie konkursowe dotyczące świadczeń zdrowotnych:
Przez:

Oferuję następujące warunki cenowe:

Inne warunki:

1.
2.
3.

Data i podpis i pieczęć przyjmującego zamówienie

www.skpp.edu.pl

e-mail: skpp@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588

Regon: 000288828

KRS 0000001853 VIII W. Gospodarczy



certyfikat ISO 9001:2008

FORMULARZ OFERTY (C Z E Ś Ć 2)

Nazwa (imię i nazwisko, firma), siedziba i adres przyjmującego zamówienie:

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

Nr telefonu / Nr faxu

**Odpowiadając na ogłoszone postępowanie konkursowe dotyczące świadczeń
zdrowotnych w zakresie usług medycznych**

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami udzielenia zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia, zawartymi w dokumentacji konkursowej i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oferuję realizację przedmiotowych świadczeń z cenami określonymi w „Formularzu cenowym”.
3. Dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
4. Informujemy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w dokumentacji konkursowej.
5. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu konkursowym oświadczenia składam ze świadomością odpowiedzialności cywilnej i karnej za bezprawne działania czynione w celu pozyskania zamówienia.

Data i podpis przyjmującego zamówienie