

.....  
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....  
Adres podmiotu, telefon, e-mail

.....  
Rodzaj rejestru, NIP, REGON

**Oferta**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Techników Elektroradiologii**  
**w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie**

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej przez Techników Elektroradiologii.

Oświadczam, że zapoznałam (-em) się z treścią ogłoszenia o Konkursie Ofert, Regulaminem przeprowadzania Konkursu Ofert oraz projektem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.

Do oferty dołączam uwierzytelnione kserokopie:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej lub wypis z rejestru podmiotów leczniczych oraz wyciąg z KRS.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.
3. Zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej NIP.
4. Zaświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe.
5. Zaświadczenie potwierdzające co najmniej 2 letni staż jako Technik Elektroradiolog.
6. Zaświadczenie lub dyplom potwierdzający doświadczenie w pracy na aparatach wykorzystywanych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej (RTG cyfrowe/półcyfrowe, mammograficzne, TK, obsługa aparatu przewoźnego).
7. Zaświadczenie potwierdzające doświadczenie w obsłudze systemu teleradiologii.
8. Zaświadczenie potwierdzające umiejętność obsługi konsoli do konsultacji neurochirurgicznych.
9. Zaświadczenie o zachowaniu ciągłości zatrudnienia, bądź świadczenia usług jako Technik Elektroradiolog w ciągu 24 miesięcy licząc od 01.01.2022r.
10. Zaświadczenie dotyczące posiadanego doświadczenia w pracy na Oddziale Neonatologii, OIOM.
11. Zaświadczenie potwierdzające przeszkolenie z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
12. Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku Technika Elektroradiologii.
13. Polisa OC.
14. Polisa NNW.
15. Zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie bhp.
16. Wypełniony formularzy ofertowy.
17. Wypełnione oświadczenie Oferenta.

W przypadku, gdy do Konkursu przystępuje podmiot leczniczy: dokumenty wymienione w punktach od 1, 2, 3, 13, 16, 17 oraz listą Techników Elektroradiologii wraz z oświadczeniem, że na dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu podmiot będzie miał zawarte umowy z Technikami Elektroradiologii wykazanymi w ofercie oraz oświadczeniem, że podmiot posiada wymagane

dokumenty dotyczące uprawnień wykazanych techników elektroradiologii oraz wymagań określonych w pkt. 4 - 12 oraz 14 i 15.

Za realizację zamówienia oczekuję wynagrodzenia w kwocie:

- a) ..... **zł brutto** za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 6.00 – 19.00 w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,
- b) .....**zł brutto** za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 19.00 – 6.00; soboty, niedziele i święta w godzinach 6.00 – 6.00 w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.

Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w okresie od ..... do.....  
w wymiarze około ..... godz./ mies.

Zobowiązuję się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Konkursu w dniach i godzinach uzgodnionych w drodze porozumienia Stron z Udzielającym Zamówienia.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Oferenta,  
bądź osoby upoważnionej

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

.....  
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....  
Adres podmiotu, telefon, e-mail

.....  
Rodzaj rejestru, NIP, REGON,

Oświadczam, że:

1. Posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia (w przypadku podmiotu leczniczego: oświadczam, że Technicy Elektroradiologii, z którymi na dzień ..... zawrę umowy posiadają odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia).
2. Samodzielnie dokonuję wszelkich rozliczeń z Urzędem Skarbowym.
3. Zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i przyjmuję jego treść bez zastrzeżeń.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora Konkursu.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Oferenta,  
bądź osoby upoważnionej