#### Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

#### do konkursu nr PCZ/ZPO/3380/08/2022

Dane oferenta

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkanialub siedziby |  |
| NIP, PESEL , REGON |  |
| Telefon i e-mail |  |

Niniejszym zgłaszam ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem i wyrażam wolę wykonywania tych świadczeń przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności Udzielającego zamówienia i proponuję wynagrodzenie:

1. **Wynagrodzenie miesięczne, na które składają się:**
	1. Kwota za godzinę udzielania świadczeń:
2. w ramach ordynacji dziennej (g. 8.00-15.30) …………………………..zł;
3. w ramach dyżuru …………………………..zł.
	1. Kwota stanowiąca 7% wartości procedur wykonanych i sprawozdanych do NFZ, przy czym czas wykonania tych procedur w zakresie procedur zabiegowych, których wartość wynosi 1000 pkt lub mniej jest odliczany od czasu wykonywania świadczeń, o których mowa w pkt 1).
	2. Kwota stanowiąca procentową wartość procedur wykonanych i sprawozdanych do NFZ, przy czym czas wykonania tych procedur w zakresie procedur zabiegowych, których wartość wynosi powyżej 1000 pkt jest odliczany od czasu wykonywania świadczeń, o których mowa w pkt 1), w wysokości:

a) 7% wartości procedur wykonanych i sprawozdanych do NFZ w ramach realizowanych zabiegów operacyjnych jako operator endoskopista, jako operator z asystą, jako asysta operacyjny, z wyłączeniem procedur, o których mowa w lit. b);

b) zabiegi rozliczane jako procedury w ramach pakietu onkologicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| **JGP** | **ICD 9** |
| L21 KOMPLEKSOWE ZABIEGI PĘCHERZA MOCZOWEGO Z WYTWORZENIEM PRZETOKI | 57.712; 57.730 |
| L22 DUŻE OTWARTE ZABIEGI NA PĘCHERZU MOCZOWYM, W TYM PLASTYKA | 57.745 |
| L00 NEFREKTOMIA I INNE DUŻE OTWARTE ZABIEGI NEREK | 55.512; 55.552; 55.511; 55.49 |
| L31 RADYKALNA PROSTATEKTOMIA | 60.51; 60.54; 60.55 |
| oraz procedury poza pakietem onkologicznym: |
| L32 OTWARTE ZABIEGI GRUCZOŁU KROKOWEGO I PĘCHERZA MOCZOWEGO | 60.66;60.64 |

- 20% wartości procedur wykonanych i sprawozdanych do NFZ w ramach realizowanych zabiegów operacyjnych jako operator;

- 10% wartości procedur wykonanych i sprawozdanych do NFZ w ramach realizowanych zabiegów operacyjnych jako asysta.

Wartość procedur, o których mowa w pkt 2) i 3) stanowiące podstawę rozliczeń ustalana będzie wg stawki wyceny świadczeń zdrowotnych przez NFZ na dzień 1 kwietnia 2022 r.

* 1. **Kwota określona w pkt 1 a) podniesiona o 20 zł** – w zakresie świadczeń opisanych w pkt 1 ppkt 3)

….…........................…………………………………………………………..

*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta*

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia niniejszego konkursu wraz z załącznikami,– akceptuje zawarte w nich warunki i zobowiązuje się do ich przestrzegania podczas procedury konkursowej i w przypadku wyboru oferty,
2. świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu udzielałem/am \_\_\_\_\_\_\_\_ lat (podać pełne lata – powyżej 6 miesięcy zaokrąglić do 1 roku) ,

.….............................………………………………………………………..

*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta*

\*wybrać właściwe