



SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
www.spwsz.szczecin.pl
NIP: 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Szpital
bez bólu

Szczecin, 26.06.2024

ZMIANA TREŚCI ZAŁĄCZNIKA NR 5 DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie informuje, iż w ramach konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: „rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych dla pacjentów Udzielającego Zamówienie objętych leczeniem kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego” dokonuje zmian w załączniku nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert w ten sposób, że tabela dotycząca oferty cenowej otrzymuje nowe brzmienie j.n.

Lp	NAZWA BADANIA	Liczba osobodni na rok	Oferowana cena jednostkowa za 1 osobodzień brutto	Oferowana wartość brutto na rok
1	Świadczenie usług rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych dla pacjentów Udzielającego Zamówienie objętych leczeniem kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego	1300		

Tekst jednolity Załącznika nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert uwzględniający w/w zmiany w załączeniu.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego
w Szczecinie
Małgorzata Usińska

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax: 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax: 91 462 04 94

Załącznik nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji kardiologicznej
na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie.

Wzór oferty cenowej

Pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta

Postępowanie
(wpisać przedmiot postępowania)

Oferta cenowa

Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonywania we własnym zakresie świadczeń z zakresu zadania nr 1 na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4.

Lp	NAZWA BADANIA	Liczba osobodni na rok	Oferowana cena jednostkowa za 1 osobodzień brutto	Oferowana wartość brutto na rok
1	Świadczenie usług rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych dla pacjentów Udzielającego Zamówienie objętych leczeniem kompleksowej opieki po zawaie mięśnia sercowego	1300		

Słownie brutto:

Uwaga !

Wskazana w kolumnie liczba pacjentów nie stanowi ilości jaką Udzielający zamówienia zobowiązuje się zlecić Oferentowi do wykonania w okresie obowiązywania umowy.

Oświadczam, iż świadczeń zdrowotnych będą udzielać osoby n/w posiadający następujące kwalifikacje:

- 1
- 2
- 3
- 4



- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

Proszę określić wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny w miejscu wykonywana świadczenia

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Proszę określić wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny w lokalizacji

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.



L.p.	Kryteria wyboru	Potwierdzenie spełnienia kryteriów <i>zakreślić TAK lub NIE</i>
1.	posiadanie certyfikatów jakości w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych – jakość świadczeń	TAK / NIE
2.	zapewnienie 2 lekarzy specjalistów rehabilitacji do realizacji świadczeń rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych – kompleksowość świadczeń	TAK / NIE
3.	Nieprzerwalnie od 5 lat realizacja świadczeń rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych dla pacjentów po zawale mięśnia sercowego – ciągłość świadczeń	TAK / NIE

NIE