

Załącznik nr 1 do Regulaminu przeprowadzenia konkursu ofert w celu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w *Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Wł. Biegańskiego w Grudziądzu*.

Data

WNIOSEK

o wszczęcie postępowania konkursowego na świadczenia zdrowotne na podstawie Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

I. Postępowanie Konkursowe:

1. Data:
2. Komórka organizacyjna/wnioskodawca:
3. Przedmiot Zamówienia:
4. Opis przedmiotu zamówienia:
.....
.....
.....
.....
5. Proponowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych:
6. Uzasadnienie wniosku o wszczęcie postępowania konkursowego:
.....
.....
.....
.....
7. Planowana ilość świadczeń określonego rodzaju w okresie rocznym oraz w okresie, na jaki planowane jest zawarcie umowy:
.....
.....
.....
.....
8. Planowane efekty ekonomiczne związane z udzielaniem świadczeń objętych postępowaniem konkursowym (jeżeli nie jest możliwe określenie tego parametru, należy wskazać cel, jaki zamierza osiągnąć podmiot leczniczy w wyniku zakontraktowania świadczeń objętych konkursem):

.....
.....
.....
.....
Kod wg. CPV:

9. Wykaz dokumentów jakie Oferent powinien złożyć (*właściwe zakreślić*):

- NIP
- REGON
- KRS
- zaświadczenie o wpisie RPWDL
- zaświadczenie od Lekarza
Medycyny Pracy
- nr wpisu do rejestru działalności
gospodarczej
- kopia prawa wykonywania
zawodu
- kopia polisy OC
- inne.....
.....
.....

10. Osoba odpowiedzialna za merytoryczną stronę procedury konkursowej (imię, nazwisko, stanowisko):

.....
(podpis Wnioskodawcy)

II. Szacowanie wartości wnioskowanego zamówienia

1. Szacunkowa wartość całości zamówienia na rok kalendarzowy: zł
2. Szacunkowa wartość zamówienia od nawiązania umowy do końca roku: zł
3. Szacunkowa wartość zamówienia opiewająca na okres zawarty w pkt. I. 5: zł
4. Podstawa dokonania wyceny szacunkowej/osoba/y dokonująca/e wyceny:

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

5. Pozycja w planie finansowym (numer pozycji):
6. Wartość środków publicznych przewidzianych na realizację zamówienia:
 - a. na rok kalendarzowy:
 - b. na okres zawarty w pkt. I. 5:

7. Proponowany tryb postępowania konkursowego:

- konkurs ofert
- bez konkursu ofert (w przypadku gdy wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro liczonej według średniego kursu złotego w stosunku do euro, ustalonego w przepisach wydanych na podstawie art. 35 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych)

Zatwierdzam/nie zatwierdzam do realizacji.

.....
.....
(podpis Głównego Księgowego)

III. Wszczęcie procedury

Zatwierdzam/nie zatwierdzam do realizacji procedurę wszczęcia postępowania konkursowego na świadczenia zdrowotne w zakresie zawartym w pkt. I. 3.

.....
.....
(podpis Dyrektora Szpitala)

Uwagi.....
.....
.....
.....
.....