

Copernicus Podmiot Leczniczy
sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku



Spółka Samorządu
Województwa Pomorskiego

FORMULARZ OFERTOWY

NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH

**FIZJOTERAPEUTY wraz z pełnieniem zadań Dyrektora Centrum Rehabilitacji Leczniczej w Gdańsku
w COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.**

Imię	
Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
NIP	
Numer prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty	
Imiona rodziców, nazwisko rodowe i data urodzenia Oferenta	
PESEL	

KRYTERIUM	WAGA		Właściwe zaznaczyć krzyżykiem
1. KWALIFIKACJE ZAWODOWE*			
1.1. TYTUŁ MAGISTRA W DZIEDZINIE:			
FIZJOTERAPII	3	pkt	
1.2. DODATKOWE KWALIFIKACJE I KURSY W DZIEDZINIE FIZJOTERAPII:			
1.2.1. TYTUŁ SPECJALISTY	1	pkt	
1.2.2. MIĘDZYNARODOWE METODY TERAPEUTYCZNE	5	pkt	
- proszę wymienić na oddzielnej kartce przebyte kursy i dołączyć kserokopie zaświadczeń			
1.2.3. ZAWODOWE KURSY DOSKONALĄCE	5	pkt	
- proszę wymienić na oddzielnej kartce przebyte kursy i dołączyć kserokopie zaświadczeń			

KRYTERIUM	WAGA		Właściwe zaznaczyć krzyżykiem
2. DOTYCHCZASOWE, NIENAGANNE ŚWIADCZENIE PRACY LUB USŁUG NA RZECZ PCT LUB COPERNICUS PL SP. Z O.O. POTWIERDZONE OPINIĄ			
dołączona opinia	10	pkt	
brak opinii	0	pkt	
KRYTERIUM	WAGA		Proszę przy odpowiednim przedziale wpisać deklarowaną liczbę godzin
3. DYSPOZYCYJNOŚĆ			
3.1. GOTOWOŚĆ DO PEŁNIENIA DYŻURÓW POZA USTALONYM GRAFIKIEM W SYTUACJACH LOSOWYCH, WEDŁUG ZAPOTRZEBOWANIA ZAMAWIAJĄCEGO			
TAK	1	pkt	
NIE	-	pkt	
KRYTERIUM			
4. OFEROWANA STAWKA GODZINOWA: (Proszę podać konkretną stawkę)			
Zakres świadczeń			proponowana cena/ilość godzin
świadczenie usług w CRL wraz z pełnieniem zadań Dyrektora CRL		(ryczałt)
konsultacje pacjentów Zespołu Opieki Długoterminowej dla Pacjentów Wentylowanych Mechanicznie w zakresie fizjoterapii		(cena)/.....
konsultacje pacjentów Spółki COPERNICUS PL Sp. z o.o. w zakresie fizjoterapii W.....(uzupełnić)		(cena)/.....
5. KRYTERIUM CENY**			
Maksymalna ilość punktów za ofertę cenową każdego świadczenie (wzór obliczeń poniżej)			

OBJAŚNIENIA

AD. CZ. 1 FORMULARZA - w sumie oferent może otrzymać w punkcie 1.2.2/1.2.3 max. 5 pkt. (za wszystkie załączone certyfikaty)

AD. CZ. 2 FORMULARZA - Warunkiem naliczenia punktów jest uzyskanie aktualnej, pozytywnej opinii obecnego przełożonego jednostki, której dotyczy oferta (dokument musi być dołączony do oferty na piśmie). Negatywna opinia może stanowić podstawę odrzucenia oferty.

*aby uzyskać punkty wymaga się kopii dokumentów potwierdzających kwalifikacje/doświadczenie zawodowe

**maksymalna ilość punktów jaką może otrzymać oferent, po zapoznaniu się Komisji

Konkursowej ze wszystkimi ofertami w danym zakresie świadczeń i wyłonieniu ceny minimalnej za każde świadczenie

AD. CZ. 5

Punkty za kryterium wyliczone zostaną zgodnie z załączonym poniżej wzorem:

$$Wc = Cmin / Co \times W$$

Wc - liczba punktów przyznanych za cenę

Cmin - cena minimalna (najniższa wartość Co spośród wszystkich złożonych)

Co - cena oferowana

W - waga kryterium**

**waga kryterium jest równa 3 dla każdego świadczenia

Data i Podpis Oferenta