

Oferta

udzielenia świadczenia zdrowotnego polegającego na realizacji programów zdrowotnych w zakresie prowadzenia zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków i współuzależnionych.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numery wpisów do: rejestru zakładów opieki zdrowotnej, krajowego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej – **wypisy z rejestrów w załączeniu**

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

2. Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w sprzęt, ze szczególnym uwzględnieniem sprzętu do świadczeń zdrowotnych objętych ofertą wraz z oświadczeniem, że sprzęt do świadczeń zdrowotnych objętych ofertą spełnia wymogi określone w warunkach konkursu oraz dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu

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

3. Wskazanie osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych ofertą wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w warunkach konkursu oraz potwierdzonymi za zgodność z oryginałem dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje tych osób

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

4. Proponowana kwota brutto w PLN za wykonanie programu zdrowotnego w wybranych przez oferenta grupach terapeutycznych (możliwość realizacji programu w całości lub części) wraz liczbą godzin i stawką za godzinę zegarową terapii wg. następującego wzoru :

liczba godzin pracy X stawka za godzinę zegarową = kwota brutto w PLN za wykonanie programu zdrowotnego

- 1. Grupa „Dalszego Rozwoju Osobistego” -
- 2. Grupa „Trening Asertywnych Zachowań Abstynenckich” -
- 3. Grupa „Dorosłe Dzieci Alkoholików” -
- 4. Grupa dla młodzieży eksperymentującej ze środkami psychoaktywnymi -

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na świadczenia zdrowotne opublikowanego w dniu w

6. Udzielanie świadczeń rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2012r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisach z rejestrów.

Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:

- a) odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony po ostatniej zmianie, jednak **nie wcześniej niż 3 miesiące** przed datą wyznaczoną na złożenie ofert,
- b) statut oferenta,
- c) sprawozdanie finansowe, z którego wynikać będzie wysokość przychodów z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uzyskanych w 2011 roku w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz wysokość przychodów ze środków innych niż poprzednio określone uzyskane w 2011 roku, w celu określenia współczynnika P_0 , o którym mowa w art. 114 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej wraz z oświadczeniem, z którego wynika wysokość współczynnika P_0 oraz wysokość środków publicznych, zgodnie z art. 114 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
- d) tytuł prawny do lokalu, w którym oferent zamierza prowadzić oferowaną działalność,
- e) plan rzeczowo – finansowy,
- f) kopie dyplomów, świadectw i certyfikatów, o których mowa w opisie warunków, jakie powinien spełniać podmiot wykonujący te zadania,
- g) program terapeutyczny dla poszczególnych grupach, wraz z określonymi typami zajęć i wskazanymi metodami osiągnięcia celów, z którego wynikać będzie kto będzie prowadzącym zajęcia oraz ile godzin zajęć obejmuje program z zastosowaniem limitu godzin pracy terapeutów w poszczególnych grupach terapeutycznych oraz środków przeznaczonych na konkretną grupę (część IV ogłoszenia)
- h) harmonogram zajęć dla poszczególnych grup,
- i) oświadczenie, o którym mowa w części VI pkt 3 ogłoszenia,
- j) referencje, o których mowa w części VI pkt. 4 ogłoszenia,
- k) wyciąg z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia (dotyczący prowadzenia grup terapeutycznych w zakresie podstawowym),
- l) dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej,
- ł) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.