Załącznik nr 1
Pakiet nr 1

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 1
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji kardiologicznej** realizowane minimum w godzinach 7:30 – 15:00 w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne realizowane minimum w godzinach 7:30 – 15:00 w ramach **specjalizacji kardiologicznej**.	……. konsult. z max. 96 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:

1. Zamawiający dopuszcza realizację świadczenia w siedzibie Oferenta.
   W przypadku świadczenia usługi medycznej u Oferenta, odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 30 km.
2. Świadczenie usług medycznych minimum w godzinach 7:30 – 15:00.

……
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1
Pakiet nr 2

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 2
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji kardiologicznej** realizowane w siedzibie Udzielającego Zamówienia minimum w godzinach 15:30 – 20:00 w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne realizowane w siedzibie Udzielającego Zamówienia minimum w godzinach 15:30 – 20:00 w ramach **specjalizacji kardiologicznej.**	……. konsult. z max. 48 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:
1. Świadczenie usług medycznych **wyłącznie** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
2. Realizacja usług medycznych minimum w godzinach 15:30 – 20:00.

……
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1
Pakiet nr 3

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 3
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji chirurgicznej** realizowane w siedzibie Udzielającego Zamówienia minimum w godzinach 7:30 – 15:00 w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne realizowane minimum w godzinach 7:30 – 15:00 w ramach **specjalizacji chirurgicznej**.	……. konsult. z max. 96 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:

1. Świadczenie usług medycznych **wyłącznie** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
2. Realizacja usług medycznych minimum w godzinach 7:30 – 15:00.

…….
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1
Pakiet nr 4

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 4
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji chirurgicznej** realizowane w siedzibie Udzielającego Zamówienia minimum w godzinach 15:30 – 20:00 w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne realizowane w siedzibie Udzielającego Zamówienia minimum w godzinach 15:30 – 20:00 w ramach **specjalizacji chirurgicznej.**	……. konsult. z max. 72 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:
1. Świadczenie usług medycznych **wyłącznie** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
2. Realizacja usług medycznych minimum w godzinach 15:30 – 20:00.

…….
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1
Pakiet nr 5

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 5
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji okulistycznej** w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne w ramach **specjalizacji okulistycznej**.	……. konsult. z max. 48 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:

W przypadku świadczenia usługi medycznej u Oferenta, odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 30 km.

…….
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1
Pakiet nr 6

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 6
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji otolaryngologicznej** w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne w ramach **specjalizacji otolaryngologicznej**.	……. konsult. z max. 48 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:

W przypadku świadczenia usługi medycznej u Oferenta, odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 30 km.

…….
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1
Pakiet nr 7

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 7
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji pediatrycznej wraz z kardiologią dziecięcą** w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne w ramach **specjalizacji pediatrycznej wraz z kardiologią dziecięcą**.	……. konsult. z max. 240 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:

1. W przypadku świadczenia usługi medycznej u Oferenta, odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 30 km.
2. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego z uwzględnieniem Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (okres ważności 3 miesiące od daty wydania.

……
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1
Pakiet nr 8

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 8
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji psychiatrycznej** w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne w ramach **specjalizacji psychiatrycznej**.	……. konsult. z max. 250 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:

W przypadku świadczenia usługi medycznej u Oferenta, odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 30 km.

…….
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1
Pakiet nr 9

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 9
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji urologicznej** w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne w ramach **specjalizacji urologicznej**.	……. konsult. z max. 48 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:

W przypadku świadczenia usługi medycznej u Oferenta, odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 30 km.

…….
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1
Pakiet nr 10

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 10
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji z zakresu chorób zakaźnych** w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne w ramach **specjalizacji z zakresu chorób zakaźnych**.	……. konsult. z max. 48 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:

W przypadku świadczenia usługi medycznej u Oferenta, odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 30 km.

…….
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1
Pakiet nr 11

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

Wykaz świadczeń medycznych – **formularz cenowy i wymagania**.

Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych w ilości i cenie:

Pakiet nr 11
Usługi medyczne w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w ramach specjalizacji dermatologicznej** w okresie od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

L. p.	Rodzaj świadczenia	Liczba świadczeń do wykonania w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto	Wartość łączna zamówienia brutto
1.	Konsultacje i badania specjalistyczne w ramach **specjalizacji dermatologicznej**.	……. konsult. z max. 48 kons.		
			Ogółem	

Wymagania:

W przypadku świadczenia usługi medycznej u Oferenta, odległość pomiędzy siedzibą Zamawiającego i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 30 km.

…….
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 2

Znak sprawy: SO.272/K/4/2026

……
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość …… dnia ……

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta
dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej
im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich,
ul. Bytomska 62, 41 – 940 Piekary Śląskie

I. DANE OFERENTA:

Nazwa Oferenta ……

Siedziba Oferenta ……

NIP…… Regon ……

Tel. …… e-mail: ……

Nazwa banku i nr rachunku bankowego:

……

II. TERMIN REALIZACJI:

Od dnia 01.11.2026 r. do dnia 31.10.2028 r.

III. CENA:

W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu SO.272/K/4/2026 na zabezpieczenie świadczenia usług medycznych w zakresie konsultacji i badań specjalistycznych **w zakresie pakietu nr ……*** za cenę łączną brutto (zgodnie z sumą z załącznika nr 1 do SWK):

…… (słownie)……
w okresie obowiązywania umowy.

* Proszę uzupełnić numerem pakietu, do którego Oferent przystępuje.

Cena jednostkowa brutto świadczonej usługi: …… zł

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między Stronami.

IV. JAKOŚĆ:

Dane personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu:

L. p.	Imię, nazwisko osoby biorącej udział w realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe – tytuł naukowy	Doświadczenie zawodowe – ilość lat posiadania specjalizacji w zakresie objętym umową	Rola w realizacji zamówienia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
…				

Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne …….. .

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium jakość:

- Doświadczenie 5 lat i więcej jako lekarka specjalistka / lekarz specjalista w zakresie specjalizacji zgodnej z pakietem, do którego Oferent złożył ofertę – 100 pkt.
- Doświadczenie poniżej 5 lat jako lekarka specjalistka / lekarz specjalista w zakresie specjalizacji zgodnej z pakietem, do którego Oferent złożył ofertę – 0 pkt.

V. KOMPLEKSOWOŚĆ:

L. p.	**Posiadane specjalizacje**
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium kompleksowość:

- Specjalizacja z więcej niż jednej dziedziny medycyny – 100 pkt.
- Specjalizacja z jednej dziedziny medycyny – 0 pkt.

VI. DOSTĘPNOŚĆ:

Dni udzielania świadczeń zdrowotnych	**Godziny udzielania świadczeń zdrowotnych**	
	od	**do**
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Sobota		
Niedziela		

* **Ważne:**

- **W zakresie pakietu nr 1 i 3** Zamawiający wymaga, aby świadczenie usług medycznych realizowane były **minimum** w godzinach 7:30 do 15:00.
- **W zakresie pakietu nr 2 i 4** Zamawiający wymaga, aby świadczenie usług medycznych realizowane były **minimum** w godzinach 15:30 do 20:00.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium dostępność:

- Dostępność przez co najmniej 4 dni w tygodniu – 100 pkt.
- Dostępność mniejsza niż przez 4 dni w tygodniu – 0 pkt.

VII. CIĄGŁOŚĆ:

a) w zakresie pakietów nr 1, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11:

Miejsce wykonywania świadczenia: **siedziba Zamawiającego / siedziba Oferenta***

* podkreślić właściwe

W przypadku świadczenia usługi medycznej u Wykonawcy oświadczamy, że konsultacje / badania będą wykonywane w …….. (proszę podać adres),
tj. odległość miejsca wykonywania badań od siedziby Zamawiającego (w km) wynosi …….. .

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium ciągłość w **zakresie pakietów nr 1, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11:**

- Świadczenie usług medycznych w siedzibie Zamawiającego: Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62 – 100 pkt.
- Świadczenie usług medycznych w siedzibie Wykonawcy, odległość miejsca wykonywania świadczenia nie większa niż 30 km włącznie od siedziby Zamawiającego – 0 pkt.

b) w zakresie pakietów nr 2, 4:

Świadczenie usług medycznych w siedzibie Zamawiającego: **TAK / NIE** *
(*zakreślić właściwe)
Zaznaczenie odpowiedzi NIE poskutkuje odrzuceniem oferty.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium ciągłość **w zakresie pakietów nr 2, 4:**

- Świadczenie usług medycznych w siedzibie Zamawiającego w zakresie wykraczającym poza godziny 15:30 – 20:00 – 100 pkt.
- Świadczenie usług medycznych w siedzibie Zamawiającego w zakresie godzin 15:30 – 20:00 – 0 pkt.

c) **w zakresie pakietu nr 3:**

Świadczenie usług medycznych w siedzibie Zamawiającego: **TAK / NIE** *
(*zakreślić właściwe)
Zaznaczenie odpowiedzi NIE poskutkuje odrzuceniem oferty.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 4 – ciągłość **w zakresie pakietu nr 3**:

- Świadczenie usług medycznych w siedzibie Zamawiającego w zakresie wykraczającym poza godziny
  07:30 – 15:00 – 100 pkt.
- Świadczenie usług medycznych w siedzibie Zamawiającego w zakresie godzin
  7:30 – 15:00 – 0 pkt.

VIII. DANE UZUPEŁNIAJĄCE:

1. Sposób przyjmowania zgłoszeń: ……

2. Przewidywany czas oczekiwania na konsultację z ewentualnymi badaniami:

normalny ……

cito ……

3. Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia oraz nr telefonu kontaktowego:

……

** Pkt. III – VIII należy wypełnić w razie potrzeby według wzoru powyższej – powielić tyle razy, do ilu pakietów Oferent przystępuje.

……

Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
Przyjmującego Zamówienie