**FORMULARZ OFERTY**

na usługi o wartości **do 130.000,00 zł netto**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJ**Ą**CEGO:**

**Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu**

**ul. Młyńska 10**

**33-300 Nowy Sącz**

Sprawę prowadzi: **mgr Henryka Dąbrowska – Koordynator Działu Zatrudnienia i Płac, tel. 18 442-58-84**

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia: Świadczenie usług Pełnomocnika – Głównego Specjalisty w Zespole Poradni Specjalistycznych Szpitala (umowa zlecenie)**

**Wykonywanie czynności polegających między innymi na:**

1. Odpowiedzialność za funkcjonowanie Zespołu Poradni Specjalistycznych.
2. Systematyczne analizowanie stopnia realizacji zakontraktowanych usług.
3. Podejmowanie działań na rzecz optymalnej dostępności do świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.
4. Nadzorowanie prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej, terminowego i rzetelnego przekazywania danych do rozliczenia umów z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz sporządzenia sprawozdań statystycznych.
5. Współdziałanie z kadrą kierowniczą Zakładu oraz samodzielnymi stanowiskami pracy.
6. Rozpoznanie i analiza potrzeb Zespołu Poradni Specjalistycznych w zakresie opieki lekarskiej, pielęgniarskiej i fizjoterapeutycznej.
7. Zapewnienie warunków organizacyjno-technicznych do wykonywania zadań.
8. Zapewnienie prawidłowego obiegu informacji w zespole – zapewnienie wzorów dokumentów, sposobu rejestrowania, przechowywania i przekazywania informacji.
9. Nadzorowanie prawidłowości systemu informacji w Zespole Poradni Specjalistycznych – prowadzenie, przechowywanie i przekazywanie dokumentacji itp.
10. Analiza prawidłowego zaopatrzenia w sprzęt, leki, środki sanitarne i inne materiały oraz ich prawidłowe przechowywanie i wykorzystanie przez personel.
11. Usprawnienie automatyzacji procesów administracyjnych, technologii, itp.
12. Analiza procesu obsługi pacjentów.
13. Wdrożenie strategii marketingowej.

**III. Tryb post**ę**powania: Zapytanie ofertowe.**

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę brutto:.................................. złotych miesięcznie

słownie: ..........................................................................................................................zł.

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia: **16.12.2024r. – 15.03.2025r. z możliwością przedłużenia do 15.12.2025r.**

b) warunki płatności : płatne miesięcznie

c) okres gwarancji : - nie dotyczy-

d) realizację usług w wymiarze ............. godzin miesięcznie.

3. Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

4. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach …………….

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....................................................................

2. ...................................................................

3. ...................................................................

................................dn. ........................... *…………………………………………*

 *(podpis* *Wykonawcy)*