

**FORMULARZ OCENY
KRYTERIÓW**

Kryterium	Forma w jakiej oferent spełnia kryteria (wypełnia Oferent)	Sposób potwierdzenia	Punktacja ¹
Jakościowe	Oferent otrzyma punkty w poniżej wymienionej wysokości za doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych: Oferent indywidualny: - poniżej 5 lat doświadczenia 1 pkt. 5 – 10 lat doświadczenia – 3 pkt. - powyżej 10 lat doświadczenia – 5 pkt. Podmiot leczniczy: - w przypadku gdy wśród personelu wskazanego przez Oferenta w załączniku nr 1 do „Formularza Ofertowego” 30% stanowić będą osoby z doświadczeniem powyżej 10 lat Oferent uzyska -5 pkt. TAK/NIE	Przedstawienie odpowiednich dokumentów.	/5
Kompleksowości	Oferent otrzyma punkty w poniżej wymienionej wysokości za kwalifikacje zawodowe oferenta: Oferent indywidualny: - lekarz – 1 pkt. - lekarz z tytułem specjalisty I stopnia (ewentualnie odbywający szkolenie specjalizacyjne) - 2 pkt. - lekarz z tytułem specjalisty II stopnia lub tytułem specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń – 3 pkt. - lekarz z tytułem specjalisty II stopnia lub tytułem specjalisty w określonych (co najmniej dwóch) dziedzinach medycyny albo tytułem specjalisty II stopnia lub tytułem specjalisty w określonej dziedzinie medycyny oraz równocześnie tytułem lub stopniem naukowym - 5 pkt. Podmiot leczniczy:	Przedłożenie odpowiednich dokumentów	/5

¹ Wypełnia Komisja Konkursowa

	w przypadku gdy wśród personelu wskazanego przez Oferenta w załączniku nr 1 do „Formularza Ofertowego”: - co najmniej 1 lekarz posiada tytuł specjalisty I stopnia (ewentualnie odbywa szkolenie specjalizacyjne) -1 pkt. - co najmniej 1 lekarz posiada tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych -2 pkt. - co najmniej 1 lekarz posiada tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w co najmniej dwóch dziedzinach medycyny albo tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz równocześnie tytuł lub stopień naukowy - 5 pkt. TAK/NIE		
Dostępności	Oferent otrzyma punkty w poniżej wymienionej wysokości za gotowość do realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanym zakresie: - dla Grupy I: - 1 raz w tygodniu - 1 pkt. - 2 razy w tygodniu - 5 pkt. - co najmniej 3 razy w tygodniu - 10 pkt. - dla Grupy II ,Grupa IV, - 1 raz w miesiącu -1 pkt. - 2-3 razy w miesiącu – 5 pkt. - co najmniej 4 razy w miesiąca - 10 pkt. - dla Grupy III 1 konsultacja w miesiącu – 5 pkt. TAK/NIE	Przedłożenie oświadczenia przez Oferenta	/10
Finansowe	Grupa I - zaproponowana miesięczna stawka zł Grupa II - zaproponowana cena za 1 godzinę dyżuru (w sytuacji wskazania kilku form dyżurów przez Oferenta zostanie przyjęta średnia zaproponowanych cen do oceny kryteriów)zł Grupa III - zaproponowana cena za 1 konsultacjęzł	Weryfikacja ofert przez Komisję.	/80

	Grupa IV – zaproponowana cena za zabieg (w sytuacji wskazania kilku rodzajów zabiegów przez Oferenta zostanie przyjęta średnia zaproponowana cena do oceny kryteriów) zł		
--	--	--	--

.....

Podpis i pieczęć Oferenta