

**Ocena formalnoprawna<sup>1</sup>**

Oferty złożonej w Konkursie Ofert, prowadzonym na podstawie Zarządzenia Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu Nr 2/2025 z dnia 3 stycznia 2025 r.

.....  
.....  
(dane Oferenta)

| L.p. | Warunek formalnoprawny                                                                                                                                    | Spelnienie (+)<br>niespelnienie (-) warunku<br>formalnoprawnego |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1.   | Oferta zawiera oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.                                                                               |                                                                 |
| 2.   | Oferta zawiera imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu (OIL).                               |                                                                 |
| 3.   | Oferent zaoferował cenę za realizację świadczeń zdrowotnych, zgodnych z przedmiotem zamówienia, określonym w ogłoszeniu o Konkursie Ofert.                |                                                                 |
| 4.   | Oferent wskazał proponowany czas realizacji świadczeń zdrowotnych, zgodnych z przedmiotem zamówienia, określonym w ogłoszeniu o Konkursie Ofert.          |                                                                 |
| 5.   | Oferent wskazał proponowaną ilość godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnych z przedmiotem zamówienia, określonym w ogłoszeniu o Konkursie Ofert. |                                                                 |
| 6.   | Oferent wskazał posiadanie kwalifikacji zawodowych, wymaganych do udzielania świadczeń zdrowotnych (art.27 ust. 1 i 2 UDL).                               |                                                                 |
| 7.   | Oferent załączył wyciąg z odpowiedniego Rejestru, poświadczający prowadzenie działalności gospodarczej.                                                   |                                                                 |

**Oferta spełnia / nie spełnia** (właściwe zakreślić), wymogi formalno-prawne, warunkujące możliwość udzielenia zamówienia.

Elbląg, dnia ..... roku.

.....  
Radca Prawny WSZ w Elblągu

— <sup>1</sup>Ocena dokonana pod kątem spełniania wymogów określonych w art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (Dz.U. Nr 112, poz. 654 )

### Ocena merytoryczna (punktowa)

Oferty złożonej w Konkursie Ofert, prowadzonym na podstawie Zarządzenia Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu Nr 2/2025 z dnia 3 stycznia 2025 r.

.....  
.....  
(dane Oferenta)

| Ocena oferty pod kątem kryteriów oceny wskazanych w treści SWKO do Konkursu Ofert | Liczba uzyskanych punktów |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Jakość</b> (maksymalnie 5 punktów)                                             |                           |
| <b>Kompleksowość</b> (maksymalnie 5 punktów)                                      |                           |
| <b>Dostępność</b> (maksymalnie 5 punktów)                                         |                           |
| <b>Ciągłość</b> (maksymalnie 5 punktów)                                           |                           |
| <b>Cena</b> (maksymalnie 80 punktów)                                              |                           |
| <b>Ilość uzyskanych punktów:</b>                                                  |                           |

Elbląg, dnia ..... roku

.....  
Przewodniczący Komisji  
Konkursowej