



Spitalul de Urgență "Prof. Dr. Dimitrie Gerota"

ANUNȚ

În conformitate cu prevederile legale în vigoare, Spitalul de Urgență „Prof. dr. D. Gerota”, cu sediul în București, str. Vasile Vasilevici Stroescu, nr. 29-31, sector 2, dorește să încheie contracte de prestări servicii medicale pentru perioada 01.01.2025 – 30.06.2025 cu medici primari/ specialiști – PFA/PFI/SRL conform legii, cu posibilitatea de prelungire până la 31.12.2025, în funcție de sumele economisite și de nevoile identificate, pentru:

Nr. crt.	Denumirea serviciului	Preț maxim/ oră.	Număr total ore lucrătoare
1.	Medic primar pentru Secția Anatomie Patologică	150	63
2.	Medic primar, vechime mai mare de 10 ani pentru Secția Chirurgie	130	74

PFA/PFI/SRL interesate, medici în funcție de specialitatea oferită, vor depune în plic individual, la Secretariatul Spitalului, în intervalul orar 08:00-15:00, **până cel târziu în data de 30.12.2024**, o ofertă financiară (**fundamentată pe tarif orar**), care va conține toate datele de contact, însoțită în mod obligatoriu de următoarele documente:

- Formular de ofertă;
- curriculum vitae din care să reiasă experiența profesională deținută și datele de identificare ale persoanei care va presta serviciile în cauză;
- copie a poliței de asigurare privind răspunderea civilă pentru greșeli în activitatea profesională, în termen legal de valabilitate;
- copie a titlului oficial de calificare în profesia medicală;
- copie a Certificatului de membru al Colegiului Medicilor din România – avizat pe anul în curs;
- copie a Certificatelor de Competențe, atestate sau supraspecializări obținute – dacă este cazul;
- copie a Buletinului de Identitate / Cărții de identitate;
- copie a Certificatului de Înregistrare Fiscală;
- alte documente pe care le consideră necesare susținerii factorilor de evaluare.

Criteriile avute în vedere la stabilirea ofertei câștigătoare sunt următoarele:

În cazul în care pentru o/mai multe solicitare/i de servicii medicale de specialitate cu PFA/PFI/SRL medici (similar) se prezintă mai multe oferte, în vederea alegerii ofertei celei mai oportune se va realiza departajarea acestora. În vederea departajării ofertelor depuse se va calcula prin cumularea, punctajul total aferent criteriilor de mai jos, punctajul cel mai mare fiind declarat câștigător.

Performanțe profesionale individuale punctaj maxim 9 puncte

Vechimea efectivă în gradul profesional - medic specialist sau medic primar în care este confirmat prin ordin al ministrului sănătății:

- 0 - 1 an - 0,5 puncte;
- 1 - 2 ani - 1 punct;
- 2 - 5 ani - 1.5 puncte;
- peste 5 ani - 2 puncte;

Nivelul de perfecționare în specialitatea funcției:

- Medic specialist - 1 punct;
- Medic primar - 1,5 puncte;
- Doctor în medicină în specialitatea funcției - 2 puncte.

Atestate/competențe în specialitatea funcției ce pot fi folosite în cadrul atribuțiilor postului:

- 1 atestat/competență - 1 punct;
- 2 atestate/competențe — 1,5 puncte;
- 3 sau peste 3 atestate/competențe - 2 puncte;

Oferta cu cel mai mic preț - 3 puncte.

NOTA: în cazul în care după calcularea punctajului final două sau mai multe oferte sunt la egalitate, oferta câștigătoare va fi cea cu prețul cel mai mic. Dacă și în această condiție ofertele sunt la egalitate, pentru departajare se va desfășura un interviu structurat pe probleme din specialitatea funcției.

DIRECTOR GENERAL
Chestor de poliție medic,

Dr. MOISE ALIDA

Operator Economic

.....

(denumirea)

FORMULAR DE OFERTA

Catre _____
(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)

1. Subsemnatul/a, reprezentant/ă ai ofertantului (denumirea/nume PFA/PFI/SRL), mă ofer ca, în conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse în anunțul nr.(numărul anunțului), să prestez servicii de (denumirea postului și numărul acestuia din anunț) pentru un **preț de _____ LEI/oră.**

2. Mă angajez să mențin această ofertă valabilă până la încheierea si semnarea contractului și ea va rămâne obligatorie pentru toată perioada contractuală.

Numele și prenumele semnatarului

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Telefon / Fax

Data

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata, _____, domiciliat(ă)
în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl.
_____, sc. _____, ap. _____, județ/sector _____, legitimat(ă) cu _____,
seria _____, nr. _____, CNP _____, declar pe propria
răspundere că cu privire la faptul că CIF va fi obținut și depus în termen de 30 de zile de
la data semnării contractului de prestări servicii între persoana fizică și achizitor; în cazul
nedepunerii CIF în termenul solicitat, contractul încetează de drept.

Numele și prenumele semnatarului

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Telefon / Fax

Data