**Załącznik nr 4**

………………………………

*Pieczęć oferenta*

***INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI[[1]](#footnote-1)***

1. **Dotyczy wszystkich oferentów**
2. **Informacja o infrastrukturze oferenta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Infrastruktura/posiadany sprzęt medyczny i aparatura** | **Liczba** | **Data rozpoczęcia udzielania świadczeń w ośrodku – data dzienna, odrębnie dla każdego akceleratora** | **Tryb pracy - liczba zmian - odrębnie dla każdego akceleratora** | **Uwagi** |
| **Akcelerator wysokoenergetyczny** |  |  |  |  |
| **Akcelerator niskoenergetyczny** |  |  |  |  |
| **Zagospodarowane bunkry** |  |  |  |  |
| **Wolne bunkry** |  |  |  |  |

1. **Informacja o realizacji świadczeń radioterapeutycznych w ramach umowy z NFZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacja o realizacji świadczeń radioterapeutycznych** | **2017** | **2016** | **2015** |
| 1. | Liczba procedur napromieniania w ramach lecznictwa stacjonarnego |  |  |  |
| 2. | Liczba procedur napromieniania w ramach lecznictwa ambulatoryjnego |  |  |  |

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

Pieczęć i podpis osoby lub osób

uprawnionych doreprezentowania oferenta

Data ..................................

1. **Dotyczyoferentów, którzy udzielają świadczeń z zakresu radioterapii na podstawie kontraktu z publicznym płatnikiem**

**Oświadczam, że:**

1. dysponuję kadrą specjalistyczną zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2006 r. w sprawie minimalnych wymagań dla zakładów opieki zdrowotnej ubiegających się o wydanie zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu radioterapii onkologicznej (Dz. U. z 2013 r. poz. 874) w miejscu, w którym będzie zainstalowany akcelerator;
2. dysponuję infrastrukturą odpowiadającą wymogom prowadzenia zakładów radioterapii zgodną z ustawą z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 576, z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi do ustawy, w miejscu, w którym będzie zainstalowany akcelerator,
3. stosuję procedury kontroli jakości radioterapii (tj. kontroli jakości oraz audytów wewnętrznych i zewnętrznych) zgodnie z obowiązującymi przepisami.

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

Pieczęć i podpis osoby lub osób

uprawnionych doreprezentowania oferenta

Data ..................................

1. **Dotyczy oferentów, którzy nie rozpoczęli jeszcze udzielania świadczeń i nie uruchomili zakładu radioterapii**

**Oświadczam, że:**

1. zobowiązuję się do zatrudnienia kadry specjalistycznej zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2006 r. w sprawie minimalnych wymagań dla zakładów opieki zdrowotnej ubiegających się o wydanie zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 874) w przypadku wyłonienia jako realizatora zadania w miejscu, w którym będzie zainstalowany akcelerator,
2. dysponuję infrastrukturą odpowiadającą wymogom prowadzenia zakładów radioterapii zgodną z ustawą z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 576, z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi do ustawy, w miejscu, w którym będzie zainstalowany akcelerator,
3. zobowiązuję się do stosowania procedur kontroli jakości radioterapii (tj. kontroli jakości oraz audytów wewnętrznych i zewnętrznych) zgodnie z obowiązującymi przepisami, w przypadku wyłonienia jako realizatora zadania.

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

Pieczęć i podpis osoby lub osób

uprawnionych doreprezentowania oferenta

Data ..................................

1. W przypadku oferentów wnioskujących o zakup akceleratora dla filii/oddziale w załączniku należy zawrzeć informacje dotyczące danej fili/oddziału, w której zainstalowany ma być akcelerator. [↑](#footnote-ref-1)