

O F E R T A

W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w rodzaju ratownictwo medyczne w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izbą Przyjęć w Żarach, Oddziale Pomocy Doraźnej* w obrębie rejonu operacyjnego (Żagań, Szprotawa, Iłowa) w zakresie pełnienia dyżurów medycznych przez ratowników medycznych, ratowników medycznych-kierowców

* pokreślić właściwe

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Zawód.....

Nr dyplomu.....

Wykształcenie, doskonalenie zawodowe

.....

.....

Prawo jazdy, data nabycia uprawnień do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi

.....

Doświadczenie :

.....

.....

.....

.....

.....

NIP.....REGON.....

Adres

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem).....

Telefon

.....

Polisa nr ważna oddo.....

OFERENT OŚWIADCZA, iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „szczegółowymi warunki przeprowadzenia konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Prowadzi działalność gospodarczą
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście .
5. Korzysta / niekorzysta ze zwolnienia wynikającego z pkt 4 Rozdz. VIII Szczegółowych warunków udzielania świadczeń” ,

Proponuję następujące warunki wynagrodzenia :

- wysokość stawki w kwocie zł za godzinę dyżuru.....
- wysokość stawki w kwocie zł za godzinę dyżuru.....
- wysokość stawki w kwocie zł za godzinę dyżuru.....
- wysokość stawki w kwocie zł za godzinę dyżuru.....

Proponowana ilość godzin świadczenia usług w miesiącu:

ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane kwalifikacje w tym karta doskonalenia zawodowego
2. Kserokopia polisy OC
3. Kserokopia nadania numeru REGON
4. Kserokopia nadania numeru NIP
5. Kopie wpisu do rejestrów przedsiębiorców
6. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do świadczenia usług w ramach ww. oferty
7. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

(wzór pieczęci firmy)

