

**FORMULARZ OFERTOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W CZARNKOWIE**

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego / ratownika medycznego – kierowcę,
pielęgniarkę/pielęgniarszą systemu w ramach umowy cywilnoprawnej:**

(zakres świadczeń)

DANE OFERENTA	
Imię i nazwisko	
Nazwa i adres praktyki /działalności gospodarczej	
Adres do korespondencji: (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki)	
Numer telefonu:	e-mail
NIP:	PESEL:

1. Kwalifikacje

kwalifikacje	Właściwe zaznaczyć znakiem „X”
Ratownik medyczny lub pielęgniarz systemu z ukończonym szkoleniem specjalistycznym (np. ALS, ITLS, PHTLS)	
Ratownik medyczny lub pielęgniarz systemu bez dodatkowych szkoleń	

2. Dyspozycyjność - deklarowana ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu:

ilość godzin w miesiącu	Właściwe zaznaczyć znakiem „X”
200 lub więcej	
100 - 199	
49 -99	
Nie mniej niż 48 h	

3. Doświadczenie zawodowe:

Doświadczenie zawodowe	Właściwe zaznaczyć znakiem „X”
≥ 10 lat	
5–9 lat	
2–4 lata	
< 2 lata	

4. Proponowana kwota „CENA”:

- a) zł brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ZRM (P),
- b) zł brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Transporcie sanitarnym,
- c) Inne

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się szczegółowo z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, szczegółowymi warunkami konkursu ofert, które akceptuję i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
- 2) zapoznałem/am się z wzorem umowy, którą akceptuję i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na zawarcie umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na warunkach określonych we wzorze umowy w przypadku wybrania mojej oferty,
- 3) nie toczą się wobec mnie, żadne postępowania sądowe ani postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, związane z wykonywaniem zawodu,
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych na potrzeby konkursu ofert i realizacji umowy na podstawie obowiązujących przepisów prawa „RODO”. Klauzula informacyjna na stronie www.szpital.czarnkow.pl w zakładce RODO,
- 5) wyrażam zgodę na umieszczeniu w ogłoszeniu o rozstrzygnięciu konkursu ofert moich danych zawierających nazwę (firmę) albo imię i nazwisko.

☐ Oświadczam, że w posiadaniu Udzielającego zamówienia znajduje się komplet dokumentów wymaganych przez Udzielającego zamówienia oraz, że w tych dokumentach nie zaszyły istotne zmiany.

data, podpis i pieczęć oferenta