

FORMULARZ OFERTOWY

w zakresie pełnienia dyżurów pielęgniarek/pielęgniarzy „pod telefonem” z wezwaniem na potrzeby Pracowni RTG z tomografem komputerowym, tj. pozostawania poza siedzibą Udzielającego Zamówienia w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych i udzielanie świadczeń zdrowotnych na każde wezwanie podczas pełnienia takiego dyżuru

DANE OFERENTA:

Imię i Nazwisko lub Nazwa Oferenta:

.....
.....

Adres Oferenta:

NIP REGON

PESEL (dot. os. fizycznych).....

Nr tel. e-mail

Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu.....

I. PROPONOWANA KWOTA WYNAGRODZENIA

Za wykonanie świadczeń zdrowotnych proponuję należność za faktycznie wykonane świadczenia zdrowotne (dyżury) z uwzględnieniem stawki godzinowej dla pielęgniarki/pielęgniacza:

- pozostającego w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (dyżur pod telefonem): - **zł. brutto, słownie:** **zł. brutto** do której dolicza się kwotę **zł** za każdą godzinę pozostawania w gotowości,

- udzielającego świadczeń zdrowotnych na wezwanie podczas pełnienia dyżuru pod telefonem: - **zł. brutto, słownie:** **zł. brutto** do której dolicza się kwotę **zł** za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

KWALIFIKACJE ZAWODOWE I SPECJALIZACJE OFERENTA

1.
2.
3.

II. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do Materiałów Informacyjnych
2. Oświadczenia oferenta stanowiące część Załącznika Nr 1 do Materiałów Informacyjnych.
3. Aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Leczniczych lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
4. Dokumenty uprawniające do wykonywania zaoferowanej usługi.
5. Umowa spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej.
6. Polisa oc z tytułu prowadzonej działalności medycznej.

Uwaga:

Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” z podpisem, datą i pieczętką oferenta lub osoby przez niego upoważnionej.

Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez oferenta.

OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni.
3. Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie zgodne są z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
5. Zobowiązuję się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w dniach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia oraz wg ustalonego harmonogramu.
6. Zapewniam niezmiennosc cen w okresie obowiązywania umowy.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)