

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- w zespołach specjalistycznych ratownictwa medycznego**
- w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej**
- w zespołach transportu specjalistycznego**
- zabezpieczenie medyczne imprez artystyczno-rozrywkowych i sportowych**

Imię i nazwisko oferenta

.....

Nr telefonu do kontaktu

Adres e-mail

.....

Nazwa indywidualnej praktyki lekarskiej

.....

Nr REGON

.....

Nr NIP

Nr PESEL

.....

Nr wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich w rejestrze IL

.....

Miejsce zamieszkania

.....

Adres siedziby indywidualnej praktyki lekarskiej, jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania

.....

Nr prawa wykonywania zawodu lekarza i data wydania

.....

Nazwa i stopień posiadanej specjalizacji z datą wydania dyplomu lub nazwa odbywanej specjalizacji z datą rozpoczęcia specjalizacji, w innym przypadku proszę wpisać „bez specjalizacji”

.....

.....

Posiadane certyfikaty, kursy, szkolenia:

ALS tak/nie* data uzyskania, inne:

.....

Oferent deklaruje następującą ilość godzin dyżurów:

1) W ZESPOŁACH SPECJALISTYCZNYCH RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

- **miesięcznie** godzin (słownie:)

w tym:

- **w dni powszednie** **godzin miesięcznie** (słownie:)

z tego w godzinach 7.00-15.00 **godzin miesięcznie** (słownie:.....)

- **w soboty, niedziele i święta od 7.00 do 7.00 lub 8.00 dnia następnego**
.....**godzin miesięcznie** (słownie)

Propozycja cenowa oferenta za godzinę świadczenia na rzecz udzielającego zamówienia:

- **w dni powszednie w godz. 7.00 do 15.00** **zł/godz.**

- **w dni powszednie w godz. 15.00 do 7.00 lub 8.00 dnia następnego**
..... **zł/godz.**

- **w soboty, niedziele i święta od 7.00 do 7.00 lub 8.00 dnia następnego****zł/godz.**

Do każdej godziny przepracowanej w ZRM przysługuje 30% dodatek wyjazdowy.

2) W NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ

- miesięcznie godzin (słownie:)

w tym:

- w dni powszednie od 18.00 do 8.00 dnia następnego.....
godzin miesięcznie (słownie.....)

- w soboty, niedziele i święta od 7.00 do 7.00 lub 8.00 dnia następnego
.....godzin miesięcznie (słownie)

Propozycja cenowa oferenta za godzinę świadczenia na rzecz udzielającego zamówienia:

- w dni powszednie w godz. 18.00 do 8.00 dnia następnego zł/godz.
za wezwanie spod telefonu celem udzielenia świadczeń od momentu wyjazdu z miejsca stacjonowania do czasu powrotu do miejsca stacjonowania,

- w soboty, niedziele i święta od 7.00 do 7.00 lub 8.00 dnia następnegozł/godz.
za wezwanie spod telefonu celem udzielenia świadczeń od momentu wyjazdu z miejsca stacjonowania do czasu powrotu do miejsca stacjonowania,

w dni powszednie w godz. 18.00 do 8.00 dnia następnego zł/godz.
za pozostawanie w gotowości pod telefonem,

- w soboty, niedziele i święta od 7.00 do 7.00 lub 8.00 dnia następnego..... zł/godz.
za pozostawanie w gotowości pod telefonem.

3) W ZESPOŁACH TRANSPORTU SPECJALISTYCZNRGO

- miesięcznie godzin (słownie:)

Propozycja cenowa oferenta za godzinę świadczenia na rzecz udzielającego zamówienia:

- zł/godz.

4) ZABEZPIECZENIE MEDYCZNE IMPREZ ARTYSTYCZNO-ROZRYWKOWYCH I SPORTOWYCH

-w dni powszednie, soboty, niedziele i świętazł/godz.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis oferenta)

Do ofert załączam następujące dokumenty :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

* niepotrzebne skreślić