

FORMULARZ OFERTOWY**I. DANE OFERENTA:**

Imię i Nazwisko lub Nazwa Oferenta: _____

Adres Oferenta: _____

NIP _____ REGON _____ PESEL _____

Nr tel. _____ Nr faxu _____

Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu _____

II. PROPONOWANA KWOTA WYNAGRODZENIA:

Za realizację zamówienia proponuję następującą stawkę wynagrodzenia:

Lp.	Zakres świadczeń	Stawka brutto za 1 godzinę świadczenia usług
1	2	3
1.	Świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu przez ratownika medycznego w Izbie Przyjęć	

1. W kolumnie nr 3 należy podać proponowane wynagrodzenie za jedną godzinę świadczenia usług bez względu na porę ich świadczenia oraz dzień – zwykły czy świąteczny.
2. Wynagrodzenie należy podać w złotych polskich cyfrowo.
3. Ceną oferty jest stawka za 1 godzinę świadczenia usługi.
4. Uwaga: wynagrodzenie nie obejmuje dodatku dla ratownika medycznego wynikającego z mogących obowiązywać w okresie trwania umowy przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

KWALIFIKACJE ZAWODOWE:

1. _____
2. _____
3. _____

III. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. informacja o kwalifikacjach zawodowych osób przeznaczonych do udzielania świadczeń objętych ofertą – według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi wykształcenie (dyplom);
2. aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
3. polisę OC z tytułu udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert), na które złożono ofertę lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC w przypadku wyboru jego oferty;
4. aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy;
5. aktualne zaświadczenie o przebytych szkoleniach BHP.

Uwaga: dokumenty w formie elektronicznej mają być w formie skanu z oryginału lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” z podpisem, datą i pieczęcią 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 umowy 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)