

Ciechocinek dnia

22 Wojskowy Szpital

Uzdrowskowo – Rehabilitacyjny SPZOZ

87-720 Ciechocinek

ul. Wojska Polskiego 5

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Tymczasowego w 22 Wojskowym Szpitalu Uzdrowskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Ciechocinku przez osoby wykonujące zawód ratownika medycznego

I. Dane oferenta:

1. Imię i nazwisko oferenta
2. Adres
3. Nr telefonu
4. Adres e-mail
5. Nr REGON
6. NIP
7. Nr prawa wykonywania zawodu

II. Kwalifikacje zawodowe oferenta:

.....
.....
.....

III. Oferta cenowa

Proponowane wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Tymczasowego w 22 Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Ciechocinku przez osoby wykonujące zawód ratownika medycznego:

Za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnychzł brutto / słownie:
.....zł/

IV. Proponowany czas trwania umowy:

od dnia **22.01.2022r.** do dnia **31.03.2022r.**

3. W razie podjęcia przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego decyzji o zawieszeniu działalności Szpitala Tymczasowego przed dniem 31.03.2022r., umowa ulega rozwiązaniu z datą z jaką następuje zawieszenie działalności Szpitala Tymczasowego..

V. Oferent oświadcza że:

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych” i projektem umowy i nie zgłasza do nich zastrzeżeń;

2. w przypadku wybrania oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez udzielającego zamówienie oraz zobowiązuje się przedłożyć kopię ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych;

3. wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych.

.....

podpis oferenta

Załączniki:

1/ kserokopię wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej,

2/ kserokopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje- dyplom, itp.,

3/ kserokopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,

4/ certyfikaty, dyplomy, zaświadczenia o ukończonych szkoleniach

Załączniki muszą być poświadczane „za zgodność z oryginałem”, za wyjątkiem dokumentów generowanych systemowo.