

FORMULARZ OFERTY

....., dnia

/pieczęćka firmowa oferenta/

I. DANE OFERENTA

Imię i nazwisko, adres, oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu (dotyczy osób, o których mowa w art.35 ust.1 pkt.2 i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej Dz. U. Nr 91, poz.408 z 1991 r. z późn. zmian.).

.....

II. ZAKRES UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

III. OFERENT JEST ZOBOWIĄZANY DO DOŁĄCZENIA DO OFERTY NASTĘPUJĄCYCH DOKUMENTÓW :

1. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe – kserokopie, w tym:
 - dyplom,
 - zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu
 - dokument potwierdzający posiadanie specjalizacji lub ukończony kurs kwalifikacyjny
1. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk – kserokopia
2. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – kserokopia
3. Regon, NIP – kserokopie
4. inne dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe (certyfikaty, zaświadczenia itp.)
5. oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia

IV. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE – staż pracy w zawodzie, w tym w zakresie objętym postępowaniem konkursowym

V. Proponowany czas trwania umowy

VI. Proponowana ilość świadczeń średnio w miesiącu

VII. Proponowana cena brutto za 1 godzinę udzielanych świadczeń (słownie złotych:
.....)

VII. OŚWIADCZENIE OFERENTA.

Oferent oświadcza, że zapoznał się z warunkami zaproszenia do składania ofert, z treścią ogłoszenia oraz z projektem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

.....
podpis Oferenta