

**Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego
w Tarnowie**

FORMULARZ OFERTOWY

1. Imię i nazwisko
2. PESEL: -----
3. Adres
4. Telefon
5. Email
6. NIP
7. REGON

8. Przedmiot oferty:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zespołach ratownictwa medycznego Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie - realizowanych przez:

- **ratownika medycznego***,
- **pielęgniarkę/pielęgniarza***,
- **ratownika medycznego z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym***,
- **pielęgniarkę/pielęgniarza z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym***,

* - **niepotrzebne skreślić**

I. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:

- Staż pracy w zawodzie ratownik medyczny:
- Data pierwszego zatrudnienia na stanowisku ratownika medycznego:
- Staż pracy w zawodzie pielęgniarka/pielęgniarz systemu:
- Data pierwszego zatrudnienia na stanowisku pielęgniarki/pielęgniarza systemu:
- Staż pracy w kierowaniu pojazdem uprzywilejowanym:

II. CENA OFERTY:

Proponowana stawka za realizację zamówienia:

	- za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny, pielęgniarka/arz systemu
	- za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny, pielęgniarka/arz systemu z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym

III. PROPONOWANA LICZBA GODZIN:

Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie w minimalnym wymiarze godzin w skali miesiąca.

VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VII. Załącznikami do oferty są:

- Komplet aktualnych dokumentów na dzień składania ofert znajduje się w Dziale Kadr Zamawiającego.

Załączniki do oferty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

VIII. Oferta zawiera ponumerowanych stron.

.....
(podpis, pieczęć)