

**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 Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie realizowanych przez:

- Ratownika medycznego na stanowisku dyspozytora medycznego
- Pielęgniarkę/rza systemu na stanowisku dyspozytora medycznego

**I. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:**

- Staż pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych: .....
- Staż pracy na stanowisku dyspozytora medycznego: .....

**II. CENA OFERTY:**

Proponowana stawka za realizację zamówienia - ..... zł. / 1 godz.

**III. PROPONOWANA LICZBA GODZIN:**

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

**IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

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

**V. ZAŁĄCZNIKI OFERTY:**

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

Załącznikami do oferty są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

.....  
(podpis, pieczęć)