

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

8. Przedmiot oferty:  
udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w specjalistycznych zespołach wyjazdowych  
**w Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie.**

9. Numer prawa wykonywania zawodu lekarza: .....

10. Kwalifikacje zawodowe:

staż pracy w zawodzie lekarza ogółem (data pierwszego zatrudnienia): .....

staż pracy w Pogotowiu Ratunkowym: .....

Specjalizacje 1<sup>o</sup> .....

.....

Specjalizacje 2<sup>o</sup> .....

.....

- Dokumenty potwierdzające kwalifikacje – sztuk .....
- Inne informacje, które mogą mieć wpływ na wybór oferenta:

.....

.....

11. Zobowiązuję się do wykonywania minimalnej ilości ..... godzin dyżuru, w każdym miesiącu.

12. CENA udzielania świadczeń zdrowotnych:

Proponowana stawka ryczałtowa za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych brutto	.....
------------------------------------------------------------------------------------	-------

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

**16.** UWAGI:

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

**17.** Załącznikami do oferty są:

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

**18.** Oferta zawiera ..... ponumerowanych stron.

.....  
(podpis, pieczęć)

.....dnia .....  
(miejscowość) (data)