

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 ratownictwa medycznego
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^o

.....

Specjalizacje 2^o

.....

- 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)