

**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/pielęgniarz w trzyosobowym zespole ZRM
.....	- za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych jako ratownik medyczny, pielęgniarka/pielęgniarz w dwuosobowym zespole ZRM

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)