

## FORMULARZ OFERTOWY

Komisja Konkursowa  
SPZOZ-ZZ w Makowie Maz.

### CZĘŚĆ PIERWSZA – przedmiot i oferta cenowa

- **świadczenia udzielane przez ratowników medycznych i/lub pielęgniarki w zespołach wyjazdowych Działu Pomocy Doraźnej (Ratownictwo Medyczne)**
  - a. karetka podstawowa P w Makowie Mazowieckim .....TAK / NIE
  - b. karetka podstawowa P w Róźnie .....TAK / NIE
  - c. karetka podstawowa P w Krasnosielcu .....TAK / NIE
  - ✓ godzina udzielania świadczeń w dni powszednie w karetce P .....PLN,
  - ✓ godzina udzielania świadczeń w dni powszednie w karetce P.....PLN,
  
- **świadczenia udzielane przez lekarzy medycyny, ratowników medycznych i/lub pielęgniarki w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i/lub Oddziały Szpitalne (jakie).....**
  - ✓ godzina udzielania świadczeń w czasie normalnej ordynacji .....PLN
  - ✓ godzina udzielania świadczeń w czasie dyżuru popołudniowego i nocnego .....PLN
  - ✓ godzina udzielania świadczeń w czasie dyżuru świątecznego .....PLN
  
- **świadczenia udzielane przez ratowników medycznych – transport sanitarny.....PLN**
- **świadczenia udzielane przez lekarzy medycyny, pielęgniarki, techników w innych komórkach ZOZ (jakie).....**
  - ✓ **godzina/punkt** udzielania świadczeń .....PLN
  - ✓ **inne warunki** udzielania świadczeń .....PLN

### CZĘŚĆ DRUGA – dokumenty

1. Posiadam prawo wykonywania zawodu .....  
wydane przez .....
2. Posiadam specjalizację .....
3. Stawki przedstawione w „ślepych kosztorysie” mogą być negocjowane
4. Proponowany czas trwania umowy – od 1.01.2020r. do 31.12.2022r.
5. Do oferty załączam poświadczony przeze mnie za zgodność z oryginałem dokumenty:
  - a. dyplom uczelni (szkoły);
  - b. prawo wykonywania zawodu;
  - c. zaświadczenie o zakończonych kursach kwalifikacyjnych;
  - d. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarskich;
  - e. zaświadczenie o wpisie do rejestru działalności gospodarczej (prowadzonego przez wójta, burmistrza lub prezydenta miasta);
  - f. NIP;

- g. REGON;
- h. polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej;
- i. prawo jazdy – dotyczy ratowników medycznych;
- j. orzeczenie z badania psychologicznego – dotyczy ratowników medycznych;
- k. zezwolenie na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi – dotyczy ratowników medycznych;
- l. zaświadczenie (orzeczenie) lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy dla pracowników narażonych na promieniowanie jonizujące:
  - lekarze (operatorzy) chirurdzy, ortopedzi, ginekolodzy oraz lekarze oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, lekarze pracowni RTG,
  - pielęgniarki z bloku operacyjnego i anestezjologii,
  - technicy i licencjaci RTG
- ł. certyfikat ze szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta ( z J ) dla:
  - lekarzy ortopedów i lekarzy pracowni RTG;
  - techników i licencjatów RTG.

#### CZĘŚĆ TRZECIA – zobowiązania oferenta

1. W przypadku konieczności uzupełnienia powyższego wykazu dokumentów po rozpoczęciu udzielania świadczeń wyrażam zgodę na wstrzymanie wypłat należnych mi środków z tytułu realizacji umowy do czasu dostarczenia tych dokumentów Udzielającemu Zamówienia.

- **Wzory umów dostępne do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru.**

.....  
Podpis i pieczęć oferenta