

O F E R T A

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia z dnia
o konkursie ofert dla lekarzy jw. (nr ogłoszenia/2025)
2. Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych Izbie Przyjęć
w MCLChPiG w Otwocku.

Dane Oferenta:

Imię, nazwisko i adres Oferenta:

.....

Nr prawa wykonywania zawodu lekarza:

Numer wpisu do właściwego rejestru (Izby Lekarskiej):

Pełna nazwa Oferenta (zgodnie z właściwym rejestrem działalności gospodarczej):

.....

REGON:

NIP:

Nr tel.

Proponowany wymiar pracy (ilość godzin/miesiąc):

Proponowane kwoty za świadczenie usług medycznych:

1. zł brutto – stawka godzinowa za świadczenie usług w godzinach
podstawowej ordynacji
2. zł brutto za godzinę świadczenia usług poza godzinami podstawowej
ordynacji w dzień powszedni (dyżur)
3. zł brutto za godzinę świadczenia usług poza ordynacją w soboty,
niedziele, dni świąteczne (dyżur)

.....
data i podpis Oferenta

W załączeniu do oferty przedkładam kopie następujących dokumentów:

1. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
2. zaświadczenie o numerze REGON i NIP,

3. dokumenty potwierdzające kwalifikacje do wykonywania świadczeń zdrowotnych: prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, dyplomy potwierdzające ukończenie specjalizacji w zakresie, zaświadczenia potwierdzające odbycie kursów i szkoleń mających zastosowanie przy udzielaniu określonych świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert,
4. polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w oferowanym zakresie na okres obowiązywania umowy lub oświadczenia oferenta , że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
5. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnej/specjalistycznej praktyki lekarskiej w OIL w

.....
data i podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Zapoznałem/łam się i akceptuję warunki dotyczące oferty i oferenta.
3. Będę związany/a ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że nie byłem/am karany/a, w tym za przewinienia zawodowe.

.....
data i podpis Oferenta