

O F E R T A

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób płuc w ramach umowy zlecenie. (ogłoszenie nr **35/2025**).

Dane Oferenta:

Imię, nazwisko i adres Oferenta:

.....

Nr prawa wykonywania zawodu lekarza:

Numer wpisu do właściwego rejestru (Izby Lekarskiej):

nr tel.

e-mail:

Proponowany wymiar czasu pracy (ilość godzin/miesiąc):

Proponowane kwoty za świadczenie usług medycznych:

1. zł brutto za godzinę świadczenia usług poza godzinami podstawowej ordynacji w dzień powszedni (dyżur 16g. 25min.)
2. zł brutto za godzinę świadczenia usług w soboty, niedziele i dni świąteczne (dyżur 24g.)

.....
data i podpis Oferenta

W załączeniu do oferty przedkładam kopie następujących dokumentów:

1. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
2. 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,

3. polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w oferowanym zakresie na okres obowiązywania umowy lub oświadczenie oferenta, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
4. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnej/specjalistycznej praktyki lekarskiej w OIL w

.....
data i podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- a) wszystkie załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- b) zapoznałem/łam się i akceptuję treści ogłoszenia o konkursie, projekt umowy, warunki dotyczące oferty i oferenta,
- c) będę związany/a ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- b) oświadczam, że nie byłem/am karany/a, w tym za przewinienia zawodowe.

.....
data i podpis Oferenta