

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert dla pielęgniarek/pielęgniarzy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz MCLChPiG w Otwocku (nr ogłoszenia: 6/2026)

składam niniejszą ofertę.

**IMIĘ I NAZWISKO OFERENTA (NAZWA):**

.....

**ADRES:**

.....

.....

**NIP:** .....

**REGON:** .....

**NR TEL** .....

e-mail: .....

**FORMA ŚWIADCZENIA USŁUG:**                      **ZLECENIE**                      /                      **KONTRAKT**

**NR PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU I DATA JEGO UZYSKANIA:**

.....

**Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu:**

.....

**Kwalifikacje zawodowe** (posiadane specjalizacje, kursy, uprawnienia, certyfikaty):

.....

.....

.....

.....

**Proponowana minimalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu: .....**

**Proponowana kwota należności za 1 godzinę świadczenia usług: .....**

Oświadczam, że zapoznałem/(am) się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczam, że jestem/jesteśmy się związany (a) ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

Do niniejszej oferty załączam wymagane w szczegółowych warunkach konkursu ofert dokumenty i oświadczenia jako załączniki:

Oświadczam, że wobec Oferenta został spełniony obowiązek informacyjny wynikający z RODO.

Oświadczam, że jestem uprawniony do podania do wiadomości Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oferty jak i załącznikach do niego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania jak i wykonanie obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w tym RODO.

Do niniejszej oferty załączam wymagane w warunkach zamówienia dokumenty i oświadczenia jako załączniki:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

.....

miejsowość i data

.....

podpis i pieczęć oferenta