

Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian we wzorze druku „OFERTA”.

Nazwisko.....

Lublin r.

Imię.....

PESEL:

Adres.....

.....

Telefon kom.

Adres e-mail:

O F E R T A

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym SP ZOZ w Lublinie w zakresie lekarzy w:

- specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego.

Sposób zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych:

Zobowiązuję się do wykonywania świadczeń zdrowotnych według potrzeb WPR SP ZOZ w Lublinie:

- a) w dni powszednie od poniedziałku do piątku
w godz. 7.00/7.30/8.00 –15.00/15.30/16.00
oraz w godzinach popołudniowych i nocnych
w dni robocze oraz soboty, niedziele i święta w skali miesiąca tak nie
jeżeli „tak”, proszę podać które dni tygodnia:

.....

- b) w godzinach popołudniowych i nocnych w dni robocze tak nie
oraz soboty, niedziele i święta w skali miesiąca
podać ile razy w tygodniu:

- c) inne propozycje: tak nie

Godziny rozpoczęcia i zakończenia dyżuru uzależnione są od ustalanego czasu świadczenia usług medycznych w danej Podstacji.

Zgłaszam gotowość do:

- a) zabezpieczania transportu sanitarnego tak nie
- b) zabezpieczenia medycznego imprezy tak nie
poza harmonogramem

.....
czytelny podpis

Proponowane stawki godzinowe za wykonywanie świadczeń zdrowotnych:

- 1) - za 1 godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego, w godzinach 7.00/7.30/8.00 – 15.00/15.30/16.00 w dni powszednie od poniedziałku do piątku;
- 2) - za 1 godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego, w godzinach 15.00/15.30/16.00 - 7.00/7.30/8.00 – w dni powszednie od poniedziałku do piątku oraz soboty, niedziele i święta.

Zobowiązuję się do wykonania: godzin w ciągu miesiąca kalendarzowego, w tym:

- średnio razy w tygodniu w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00/7.30/8.00 – 15.00/15.30/16.00
- średnio razy w tygodniu w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach popołudniowych oraz soboty, niedziele i święta.

Uwagi i propozycje, które Oferent proponuje wprowadzić do zapisu w projekcie umowy, nie kolidujące z zapisami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu”.

.....
.....
.....

.....
czytelny podpis

Uwaga:

Przy wypełnianiu formularza oferty należy **podkreślić właściwą** tylko jedną odpowiedź (tak **lub** nie) np. **tak** **nie**.
Miejsca wy kropkowane (.....) należy wypełnić.

*- niepotrzebne skreślić