

Oferta
w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez: lekarzy
systemu w zespołach specjalistycznych ratownictwa medycznego
(KO/01/2023)

I. Dane Oferenta:

1. Imię i Nazwisko.....
2. NIP.....
3. REGON.....
4. PESEL.....
5. Nr prawa wykonywania zawodu
.....
6. Nr wpisu do rejestru Wojewody
.....
7. Adres do korespondencji.....
.....
8. Nazwa i adres firmy, pod którą prowadzona jest działalność:
.....
.....
.....
9. Adres e-mail:
.....
10. Nr telefonu:
.....
11. Obecne miejsce zatrudnienia:
.....
.....
12. Staż pracy w zawodzie ogółem:
 staż pracy w zespole ratownictwa medycznego/lotniczym zespole ratownictwa
medycznego zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym
.....
.....
.....
13. Wykształcenie kierunkowe (specjalizacja, stopień)

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

Przedmiot oferty:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy systemu

1. Oświadczam, że jestem gotowy/a/ do udzielania świadczeń zdrowotnych w zespole specjalistycznym ratownictwa medycznego Karetok Sztumskich spółka z o.o., przy udostępnieniu sprzętu i zapewnieniu warunków socjalnych określonych w warunkach szczegółowych konkursu ofert.

2. Dyspozycyjność:

Zobowiązuję się do udzielania świadczeń w ilości godzin w każdym miesiącu w okresie **od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2026 r.**

3. Proponuję stawkę:

- z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako lekarz systemu w wysokości**zł brutto** za jedną godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta i porę nocną; (stawka nie obejmuje dodatku wyjazdowego wynikającego z art. 99b ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej) oraz dodatku lojalnościowego

II. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno — prawnych

W załączeniu przedkładam:

Załączniki do oferty:

1. przebieg pracy zawodowej (CV)

oraz poświadczona „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub notariusza kserokopie:

2. dyplomu ukończenia studiów medycznych,

3. dyplomów posiadanych specjalizacji i odpowiednich dokumentów zgodnie z pkt 1 warunków konkursu,

4. prawa do wykonywania zawodu,

5. zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

6. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk CEIDG,

7. aktualnego badania profilaktycznego,

8. aktualnego orzeczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych,

9. aktualnej polisy ubezpieczeniowej ubezpieczenia OC w zakresie wykonywania czynności zawodowych.

III. Oświadczenia:

Składając niniejszą ofertę jednocześnie oświadczam, że:

- a) zapoznałem (-am) się i akceptuję treść ogłoszenie, regulaminu postępowania konkursowego;
- b) zapoznałem (-am) się z SWKO;
- c) przyjmuję i wyrażam zgodę na warunki i ustalenia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne przez lekarza systemu w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego, której wzór stanowi załącznik do SWKO

Oferta z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.....

data i podpis Oferenta

