

OFERTA

**w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez:
przez pielęgniarki/pielęgniarzy systemu (w tym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów
uprzywilejowanych) w zespołach ratownictwa medycznego
(KO/01/2023)**

I. Dane Oferenta:

1. Imię i Nazwisko.....
2. NIP.....
3. REGON.....
4. PESEL.....
5. Adres do korespondencji.....
.....
6. Nazwa i adres firmy, pod którą prowadzona jest działalność:
.....
.....
.....
7. Adres e-mail:
.....
8. Nr telefonu:
.....
9. Obecne miejsce zatrudnienia:
10. Staż pracy w zawodzie ogółem:

Staż pracy przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w okresie ostatnich 6 lat:

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

11. Wykształcenie

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

II. Przedmiot Oferty:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/pielęgniarzy systemu w zespołach ratownictwa medycznego.

III. Cena udzielania świadczeń zdrowotnych:

Oferowana cena: za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

Z tytułu udzielania świadczeń określonych umową w systemie PRM jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu (w tym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych) w zespołach ratownictwa medycznego w wysokości brutto za jedną godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną, z uwzględnieniem, że w stawce ujęto dodatek ministerialny, natomiast nie ujęto dodatku wyjazdowego wynikającego z art. 99b ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* oraz dodatku lojalnościowego

IV. **Dyspozycyjność:** Liczba proponowanych godzin w wymiarzemiesięcznie.

V. **Oferuję zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne przez pielęgniarkę/pielęgniarza systemu (w tym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych) w zespołach ratownictwa medycznego od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2026 r.**

VI. **Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno — prawnych**

W załączeniu składam:

- 1) przebieg pracy zawodowej (CV)
oraz poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta kserokopie:
- 2) dokument potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego pielęgniarki/pielęgniarza,
- 3) dypłom posiadanych specjalizacji lub innych odpowiednich dokumentów, zgodnie z SWKO,
wymaganych do wykonywania czynności w zespołach ratownictwa medycznego jako pielęgniarka/pielęgniarz systemu (w tym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych),
- 4) prawa do wykonywania zawodu,
- 5) dokumenty potwierdzające uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi, jeśli posiada,
- 6) zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 7) zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk CEIDG,
- 8) aktualnego badania profilaktycznego,
- 9) aktualnego orzeczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- 10) aktualnej polisy ubezpieczeniowej ubezpieczenia OC w zakresie wykonywania czynności zawodowych.

VII. Oświadczenia:

Składając niniejszą ofertę jednocześnie oświadczam, że:

- 1) zapoznałem (-am) się i akceptuję treść ogłoszenie i regulaminu Konkurs ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane przez: przez pielęgniarki/pielęgniarzy systemu (z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych) w zespołach ratownictwa medycznego (KO/01/2023), ;
- 2) zapoznałem (-am) się z SWKO;
- 3) przyjmuję i wyrażam zgodę na warunki i ustalenia umowy, której wzór stanowi załącznik do SWKO;
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji.

Oferta z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.....

podpis Oferent

Prezes Zarządu
Karetki Sztumskie Spółka z o.o.

Agnieszka Józwik