

FORMULARZ OFERTY

I. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa Oferenta

.....
.....

Regon NIP Nr wpisu we właściwym rejestrze

PESEL

2. Adres Oferenta:

ul. nr kod pocztowy miejscowość

3. Adres zamieszkania Oferenta (osoby fizycznej):

ul. nr kod pocztowy miejscowość

4. Dane kontaktowe:

tel. fax mail:

(wszystkie informacje dotyczące postępowania są przesyłane na podany mail)

5. Kwalifikacje zawodowe:

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

II. Oferowany czas trwania umowy to miesięcy, preferowany to 36 miesięcy.

III. Oferuję termin płatności 21 dni, od dnia otrzymania faktury VAT (rachunku) przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu.

IV. Oferowany sposób realizacji przedmiotu umowy:

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

V. Oferta dodatkowa:

1. Oferuję dodatkowo ponad wymagany standard określony w Materiałach Informacyjnych:

.....
.....

2. Inne składniki oferty:

.....
.....

DYREKTOR
ds. Ekonomicznych i Zarządzania Majątkiem
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5
im. św. Barbary w Sosnowcu

Lukasz Dolata

.....
pieczętka i podpis Oferenta



dot. postępowania konkursowego Nr PK 6/DK/2023 obejmującego zamówienie na zlecenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki udzielanej pacjentom Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przez pielęgniarki/pielęgniarki oraz ratowników medycznych przez okres 36 miesięcy

PAKIET	Przedmiot Zamówienia	Imię i Nazwisko wykonującego przedmiotowe świadczenia zdrowotne wraz z kwalifikacjami	Oferowana cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych zgodnie z wymaganiami NFZ
	<p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki udzielanej pacjentom Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przez pielęgniarki/pielęgniarki oraz ratowników medycznych przez okres 36 miesięcy</p> <p>PAKIET 1</p> <p>Ratownik Medyczny – preferowany staż pracy w jednostkach ratownictwa medycznego. Do dokumentów dołączyć Kartę Przebiegu Dookolenia Zawodowego Ratownictwa Medycznego</p> <ul style="list-style-type: none">• równowartość 9,0 etatu, umowa na 3 lat• wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta• preferowane 2 letnie doświadczenie zawodowe w systemie ratownictwa medycznego		<p>..... cena za 1 godzinę udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin (miesięcznie)</p>
	<p>PAKIET 2</p> <p>Pielęgniarka/Pielęgniarz</p> <p>Wymagania : preferowany tytuł specjalisty lub specjalizująca się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologicznego i intensywnej opieki, chirurgicznego, kardiologicznego, pediatricznego lub kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologicznego i intensywnej opieki, chirurgicznego, kardiologicznego, pediatricznego lub co najmniej 3 letni staż pracy w oddziałach o tych specjalnościach, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym</p> <ul style="list-style-type: none">• równowartość 6,5 etatu na okres 3 lat• wykonywanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta.		<p>..... cena za 1 godzinę udzielania świadczeń Oferowana liczba godzin (miesięcznie)</p>

DATA I PODPIS OFERENTA.....