

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- 1. udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy systemu w Specjalistycznym Zespole Ratownictwa Medycznego W02 071 w Ostrołęce oraz Specjalistycznym Zespole Ratownictwa Medycznego W02 081 w Ostrowi Mazowieckiej.**

Imię:

Nazwisko:.....

Numer prawa wykonywania zawodu.....

PESEL:

Adres i numer telefonu

.....

.....

Adres e-mail.....

Oferent oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia konkursu ofert;
2. zapoznał się ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert na zawieranie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne” i zgadza się z nimi bez zastrzeżeń;
3. zapoznał się z projektem umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne oraz umową powierzenia przetwarzania danych osobowych i przyjmuje je bez zastrzeżeń;
4. wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez SPZOZ „MEDITRANS OSTROŁĘKA” SP. R. w OSTROŁĘCE dla potrzeb konkursu oraz realizacji umowy na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Oferent proponuje, aby umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych została zawarta na następujących warunkach:

1. stawka za 1 godzinę udzielanych świadczenia

Załączniki do oferty:

1. dyplom lekarza;
2. prawo wykonywania zawodu lekarza;
3. dokument potwierdzający posiadanie specjalizacji lub tytułu specjalisty lub odbywanie specjalizacji wymaganej dla lekarza sytemu.
4. zaświadczenie wystawione przez Okręgową Izbę Lekarską o prowadzeniu praktyki lekarskiej;
5. zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ;
6. umowa wymaganego przepisami prawa obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lekarzy za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej z Udzielającym Zamówienia umowy na okres ich udzielania, lub pisemne zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia i jej przedłożenia do dnia zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz zobowiązanie że będzie ją utrzymywał przez cały czas trwania umowy;
7. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarza.
8. „Oświadczenie nr 1” o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych.

9. „Oświadczenia nr 2” o zapewnieniu ciągłości udzielanych świadczeń będących przedmiotem umowy.
10. „Oświadczenie nr 3” o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych zawartych w ofercie w celu przeprowadzenia konkursu ofert, ewentualnego zawarcia umowy, a także w celach kontaktowych
11. „Oświadczenie nr 4” przypadku osób, które składały oferty konkursowe w latach wcześniejszych, że Oferent posiada aktualną umowę z Udzielającym Zamówienie i aktualne dokumenty (określone powyżej w pkt. 1-7) Oferenta znajdują się w posiadaniu Udzielającego Zamówienie. W sytuacji, gdyby złożone w poprzednim konkursie dokumenty uległy zmianie lub straciły ważność, należy złożyć aktualne.

.....
(data i podpis)