

**Formularz ofertowy na wykonywanie lekarskich świadczeń zdrowotnych**

w „Szpitalu Giżyckim” Sp. z o.o. w restrukturyzacji w zakresie pełnienia dyżurów medycznych

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia dotyczącego konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych i wzorem umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych niniejszym składam swoją ofertę na wykonywanie usług medycznych na zasadach podanych w ogłoszeniu:

**I. Udzielanie świadczeń w ramach opieki lekarskiej – dyżury łączone na Oddziale Pediatrycznym i Pododdziale noworodkowym****II. Dane oferenta**

Nazwa, siedziba oferenta (pieczętka jeśli posiada)	
Imię i nazwisko	
Numer prawa wykonywania zawodu	
Nr telefonu komórkowego	
Nazwa Banku i nr konta	
NIP	
REGON	
Adres mailowy	

Oferent posiada\*:

- Tytuł specjalisty I stopnia w dziedzinie:.....
- Tytuł specjalisty II stopnia w dziedzinie:.....
- Specjalizacja w dziedzinie (ukończona tzw. „nowym trybem”).....
- Jest w trakcie specjalizacji w dziedzinie: .....

Posiadane przez Oferenta tytuły naukowe:

- Tytuł profesora
- Tytuł doktora habilitowanego
- Tytuł doktora nauk medycznych

**III. Proponowane wynagrodzenie**

1. Wynagrodzenie za dyżury w oddziale pediatrycznym i pododdziale noworodkowym:

- w dni powszednie .....zł brutto za godzinę,
- w soboty, niedziele, święta ustawowo wolne pracy .....zł brutto za godzinę,

**IV. Okres obowiązywania umowy od 1.09.2017r. do 31.12.2017r.**

Oświadczam, że:

1. świadczenia wykonywane będą w Szpitalu Giżyckim Sp. z o.o., przy wykorzystaniu aparatury i sprzętu medycznego znajdującego się w dyspozycji udzielającego zamówienia,
2. nie wnoszę zastrzeżeń do treści ogłoszenia, projektu umowy oraz posiadam niezbędne informacje do sporządzenia oferty,

3. jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
4. posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania zadania oraz dysponuję odpowiednią wiedzą i doświadczeniem a także możliwościami do wykonania zamówienia,
5. załączniki w postaci kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem:
  - wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
  - wpis do ewidencji działalności gospodarczej
  - kopię statutu, odpis z KRS (jeśli dotyczy)
  - dyplom ukończenia studiów medycznych
  - dyplomy posiadanych specjalizacji lub karta specjalizacyjna
  - dyplomy o posiadanych tytułach naukowych
  - prawo wykonywania zawodu
  - zaświadczenie lekarskie o zdolności do podjęcia świadczeń, wystawione przez lekarza medycyny pacy
  - aktualne zaświadczenie o szkoleniu BHP (jeśli posiada)

zostały złożone Udzielającemu Zamówienia przy zawarciu poprzedniej umowy i znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia, a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie lub stanowią załącznik do niniejszej oferty.

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( pieczęć, podpis )