

Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zespołach Ratownictwa Medycznego oraz Zespołach Transportu Medycznego przez: ratownika medycznego, pielęgniarkę/pielęgniarszą systemu; ratownika medycznego z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi, pielęgniarkę/pielęgniarszą systemu z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi z dnia 27.03.2025r.

FORMULARZ OFERTOWY

DANE OFERENTA:

1. Imię i nazwisko oferenta:
2. Nazwa i adres dz. gosp.:
.....
3. PESEL:
4. Nr telefonu:
5. Adres e-mail:
6. Nr REGON:
7. Nr NIP:

Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych jako:

- ratownik medyczny,
- pielęgniarka/pielęgniarszą systemu,
- ratownik medyczny z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym
- pielęgniarka/pielęgniarszą systemu z uprawnieniami do kierowania pojazdem uprzywilejowanym

KRYTERIA PUNKTOWANE:

1. Doświadczenie, kwalifikacje (niewłaściwe skreślić):

- Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam** doświadczenie zawodowe **co najmniej 2 lata** w zespole transportu medycznego.
- Oświadczam, że **posiadam/ nie posiadam** doświadczenie zawodowe w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym – **co najmniej 3 lata**.
- Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam** uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi

2. Dostępność:

Oświadczam, że w przypadku nawiązania współpracy jestem gotowy/gotowa do udzielania świadczeń zdrowotnych w następującej liczbie godzin w wymiarze miesięcznym:

(Minimalna zadeklarowana liczba godzin do zakontraktowania na każdy miesiąc trwania umowy nie może być niższa niż 60h/mies.)

3. Cena:

Oferuję następującą stawkę ryczałtową brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

(Maksymalna stawka ryczałtowa za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć wynosi: 51 zł)

Preferowane miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych w rejonie stacjonowania zespołów:

- Rejon Rzeszów (Rzeszów, Głogów Młp., Sokołów Młp.)
- Rejon Dębica (Żyraków, Pilzno, Brzostek, Ropczyce, Krosno)
- Rejon Nisko (Nisko, Krzeszów, Jeżowe, Szyperki)
- Rejon Leżajsk (Leżajsk, Nowa Sarzyna)
- Rejon Łańcut (Łańcut)
- Rejon Południe (Hyżne, Boguchwała, Dynów, Błażowa)

Preferowane miejsce stacjonowania ma charakter informacyjny i nie gwarantuje przydziału dyżurów wyłącznie w wybranym rejonie. Dyżury mogą być realizowane na całym obszarze działania Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie.

DOKUMENTY ZAŁĄCZONE DO OFERTY:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia i dokumentacją konkursową (SWKO wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych i miejscem ich realizacji.
3. Oświadczam, że przyjmuję warunki umowy, według wzoru będącego załącznikiem nr 2 do SWKO.
4. Oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu konkursu określonego w Szczegółowych Warunków Konkursu.
5. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia, oraz że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.

7. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie zobowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.
8. Oświadczam, że kwota wskazana w formularzu cenowym obejmuje wszystkie koszty jakie Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie ponieść w związku ze zleconym wykonaniem przedmiotu zamówienia (tj. koszty badań profilaktycznych, koszty dojazdu, koszty przeszkolenia, w szczególności w zakresie bhp i ppoż., koszty ubioru zgodnie z wymogami prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia).
9. Oświadczam, że:
 - a) otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
 - b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego oraz przekazanie niezbędnych danych do innych instytucji posiadających prawo do otrzymywania takich informacji.
10. Świadomy/a odpowiedzialności karnej, potwierdzam prawidłowość podanych danych.

.....

data i podpis Oferenta