

*Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie  
38 – 400 Krosno, ul. Korczyńska 57*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Oferenta\* / imię i nazwisko Oferenta:**

.....

**Nr wpisu do CEIDG lub KRS (organ dokonujący wpisu)\*:**

.....

**NIP\* ..... REGON\* .....**

**Adres działalności gospodarczej\* / adres zamieszkania:**

.....

**Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem działalności gospodarczej\* / adresem zamieszkania):**

.....

**Telefon kontaktowy:**

.....

\* dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń lekarskich poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izbą Przyjęć Planowych – dyżur medyczny

**Oferent proponuje następującą należność wyrażoną jako:**

1. Stawka dyżurowa brutto nr 1 za 1 godzinę pełnienia dyżuru medycznego w dni powszednie, w sobotę, niedzielę, święta i dni wolne od pracy wynosi ..... zł brutto
2. Stawka dyżurowa brutto nr 2 za jedną godzinę pełnienia dyżuru medycznego w dni powszednie, w sobotę, niedzielę, święta i dni wolne od pracy wynosi ..... zł brutto (

\*zgodnie z tabelką

	Lekarz dyżurny podstawowy	Lekarz dyżurny podstawowy	Lekarz dyżurny uzupełniający lekarza dyżurnego podstawowego w danej dziedzinie medycyny
	<b>przy składzie 3 osobowym</b>		
	Lekarz specjalista/posiadający I° specjalizacji/w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny zabiegowej	Lekarz specjalista/posiadający I° specjalizacji/w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny zachowawczej	Lekarz specjalista/posiadający I° specjalizacji/w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny zachowawczej
Stawka dyżurowa brutto za 1 godzinę pełnienia dyżuru medycznego w dni powszednie, w sobotę, niedzielę, święta i dni wolne od pracy dla każdego z lekarzy	Stawka nr 1	Stawka nr 2	Stawka nr 2
	<b>przy składzie 3 osobowym</b>		
	Lekarz specjalista/posiadający I° specjalizacji/w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny zachowawczej	Lekarz specjalista/posiadający I° specjalizacji/w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny zabiegowej	Lekarz specjalista/posiadający I° specjalizacji/w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny zabiegowej
Stawka dyżurowa brutto za 1 godzinę pełnienia dyżuru medycznego w dni powszednie, w sobotę, niedzielę, święta i dni wolne od pracy dla każdego z lekarzy	Stawka nr 1	Stawka nr 2	Stawka nr 2
	<b>przy składzie 2 osobowym</b>		
	Lekarz specjalista/posiadający I° specjalizacji/w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny zachowawczej lub zabiegowej	Lekarz specjalista/posiadający I° specjalizacji/w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny zachowawczej lub zabiegowej	x
Stawka dyżurowa brutto za 1 godzinę pełnienia dyżuru medycznego w dni powszednie, w sobotę, niedzielę, święta i dni wolne od pracy dla każdego z lekarzy	Stawka nr 1	Stawka nr 1	x

<p><u>Proponowana miesięczna liczba dyżurów w dni powszednie</u></p>	<p><u>Proponowana miesięczna liczba dyżurów w sobotę, niedzielę, święta i dni wolne od pracy</u></p>

W załączeniu przedkładam\*\*:

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

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am/ się ze Szczegółowym Regulaminem Przeprowadzania Konkursu Ofert i przyjmuję go bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałem/am/ się z treścią ogłoszenia konkursu ofert.
3. Stan prawny złożonych dokumentów nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
5. Zapoznałem/am/ się z warunkami przedstawionymi we wzorze umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Wypełniłem/am/ obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am/ w celu uwzięcia udziału w niniejszym postępowaniu konkursowym\*\*\*

\*\* w przypadku, gdy Udzielający zamówienia w swojej dokumentacji posiada już któryś z wyżej wymienionych załączników (aktualny), Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia oświadczenia o tym, że dokumenty uwzględnione w punkcie/punktach ..... nie uległy zmianie i znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia.

\*\*\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”- w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłącznie stosowanie obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust 4 lub art. 14 ust 5 RODO treści oświadczenia Przyjmujący zamówienie nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....  
/pieczątką i podpis oferenta/