

## FORMULARZ OFERTOWY do Konkursu ofert nr 2/2024

### 1. Dane Oferenta:

Imię i nazwisko/Nazwa oferenta\*

.....

Adres do korespondencji .....

.....

PESEL..... NR REGON..... NIP.....

Telefon kontaktowy:..... e-mail.....

### 2. Przedmiot oferty

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego-kierowcę w wariantach:

- Umowy kontraktowej na udzielanie świadczeń zdrowotnych
- Umowy zlecenia na udzielanie świadczeń zdrowotnych

### 3. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych oferuję cenę brutto:


- 1) Ratownik medyczny – kierowca ...../zł brutto za 1 godz.
- 2) Dodatek wyjazdowy w % od stawki godzinowej .....%

4. Deklarowana minimalna liczba godzin udzielania świadczeń w miesiącu:

.....

### OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz postanowieniami określonymi w projekcie umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Jest\*/ nie jest\*pracownikiem SPZZOZ w Lipsku zatrudnionym na umowę o pracę.
3. Posiada wiedzę, odpowiednie kwalifikacje i umiejętności do realizacji zamówienia.
4. Posiada pełną zdolność do czynności prawnych.
5. Będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w sposób rzetelny i zgodny z obowiązującą wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
6. Spełnia wymagania zdrowotne określone we właściwych przepisach – we własnym zakresie zabezpiecza badania okresowe oraz szkolenia bhp.
7. Samodzielnie będzie się rozliczać z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
8. Przyjmuje obowiązek zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne, dostarczenia jej najpóźniej w dniu podpisania umowy oraz terminowego dokumentowania na bieżąco, pod rygorem rozwiązania umowy.
9. Jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.



10. Złożone przez oferenta kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałami.
12. Nie prowadzi działalności, która mogłaby zostać uznana za konkurencyjną w stosunku do działalności Udzielającego zamówienia, tj. nie prowadzi konkurencyjnego podmiotu leczniczego we własnym imieniu lub za pośrednictwem osoby trzeciej, posiadającego kontrakt lub ubiegającego się o kontrakt w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie działalności leczniczej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia –objętej zamówieniem.
13. Nie posiada prawomocnie orzeczonego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia wykonywania zawodu lub zajmowania określonego stanowiska.
14. Nie jest karany, w tym za przewinienia zawodowe.
15. Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzania postępowania konkursowego na dane stanowisko.

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Aktualny wpis do rejestru CEIDG (wydruk ze strony [www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl) nie starszy niż 1 miesiąc licząc od daty złożenia oferty),
  2. dokument potwierdzający tytuł zawodowy ratownika medycznego lub dyplom, który będzie potwierdzał kwalifikacje zawodowe w tej profesji;
  3. aktualna umowy ubezpieczenia OC lub pisemne zobowiązanie do zawarcia takiego ubezpieczenia i przedłożenia przed podpisaniem umowy;
  4. aktualna umowy ubezpieczenia w zakresie profilaktycznego leczenia poekspozycyjnego ze styczności z ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), do której może dojść w trakcie wykonywania czynności zawodowych lub pisemne zobowiązanie do zawarcia takiego ubezpieczenia i przedłożenia przed podpisaniem umowy;
  5. aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub pisemne zobowiązanie do przedłożenia ww. przed podpisaniem umowy;
  6. aktualnego zaświadczenia o przeszkoleniu bhp, a w przypadku wykonywania usług w narażeniu na działanie pola elektromagnetycznego aktualnego zaświadczenie o szkoleniu BHP w zakresie obsługi urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne lub pisemne zobowiązanie do przedłożenia ww. przed podpisaniem umowy,
  7. informacja z Krajowego Rejestru Sądowego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
- Oświadczam, że w posiadaniu Udzielającego zamówienia znajduje się już komplet aktualnych dokumentów wymaganych do złożenia oferty.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis/pieczęć Oferenta