

.....  
miejsowość, data

.....  
dane oferenta

.....  
Oznaczenie przedmiotu,  
do którego kierowana jest oferta

### Oferta

**Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie .....**

Składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie .....

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert wzorem umowy cywilnoprawnej.

Świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego udzielającego zamówienia.

Oświadczam, iż przedstawione przez mnie dokumenty poświadczające moje kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie, zawarte w załączniku do niniejszej oferty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż posiadam aktualną umowę ubezpieczeniową OC obejmującą szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodne z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

Za realizację zamówienia, tj. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie.....

.....  
Oczekuję wynagrodzenia w wysokości\*:

a/ stawka ryczałtowa w wysokości za 1 miesiąc ..... zł

b/ za dyżur w wysokości ..... zł/h

Oferta może zawierać propozycję innych elementów umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne niż w/w.

\*zaznaczyć odpowiednie

.....  
pieczętka i podpis

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2016, poz. 922 ze zm.)*