

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

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Oferenta:

.....

KRS lub CEiDG

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

Adres działalności gospodarczej / adres zamieszkania:

.....

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

.....

Telefon kontaktowy, adres email:

.....

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę na udzielanie świadczeń lekarskich :

- przez lekarza udzielającego świadczeń lekarskich w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej i poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie:

Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń lekarskich do limitu 160 godzin miesięcznie

..... zł

(słownie:.....)

Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń lekarskich powyżej 160 godzin miesięcznie

..... zł

(słownie:.....)

- przez lekarza udzielającego świadczeń lekarskich wyłącznie w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie

Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń lekarskich do limitu 160 godzin miesięcznie

..... zł

(słownie:.....)

- przez lekarza udzielającego świadczeń lekarskich wyłącznie poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie

Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń lekarskich

..... zł

(słownie:.....)

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***

** 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).*

.....
/pieczętka i podpis oferenta/