

OFERTA

na świadczenie usług zdrowotnych
w ZAKRESIE II i III konkursu – pielęgniarka anestezjologiczna

I. DANE O OFERENCIE:

Nazwa podmiotu		
Imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot		
PESEL		
ADRES	Ulica, nr domu/lokalu	
	Miejscowość	
	Kod poczt., poczta	
REGON / NIP		/
Telefon komórkowy		
E-mail		

II. OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

- 1) Prowadzi indywidualną praktykę pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego.
- 2) Zapoznał się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie zgłasza do nich zastrzeżeń.
- 3) Akceptuje warunki umowy zaproponowane przez Udzielającego zamówienia dla potrzeb niniejszego konkursu ofert i wyraża wolę zawarcia tej umowy w celu udzielania świadczeń w ilości zgodnej z zamówieniem.
- 4) Oferent składa następującą ofertę:
 - a. stawka zryczałtowanego miesięcznego wynagrodzenia za wykonanie świadczeń, o których mowa w §1 ust. 1 umowy zł
- 5) Oferent oświadcza, że posiada:
 - a. doświadczenie miesięcy w pracy pielęgniarki anestezjologicznej w zespołach znieczulających do zabiegów ortopedycznych.
 - b. doświadczenie w asystowaniu:
 - (a) przy wykonywaniu blokad centralnych, Tak, Nie*
 - (b) przy wykonywaniu blokad obwodowych, Tak, Nie
 - (c) przy wykonywaniu blokad przeciwbólowych, Tak, Nie
 - (d) przy zabiegach kriolezji. Tak, Nie

.....
(data).....
(podpis czytelny oferenta)

*) Niepotrzebne skreślić.