

.....  
Pieczęć nagłówkowa oferenta

## OFERTA

na świadczenie usług zdrowotnych  
w ZAKRESIE .... konkursu

### I. DANE O OFERENCIE:

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

### II. OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

- 1) Prowadzi indywidualną działalność gospodarczą w ramach której wykonuje zawód fizjoterapeuty.
- 2) Zapoznał się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy 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 ..... pełnych miesięcy w wykonywaniu zawodu fizjoterapeuty w pracy z pacjentami z dysfunkcją narządu ruchu w warunkach oddziału lub działu szpitalnego
  - b. doświadczenie ..... pełnych miesięcy w wykonywaniu zawodu fizjoterapeuty w pracy z pacjentami z dysfunkcją narządu ruchu w warunkach innych niż szpitalne.
- 6) Oferent zgłasza gotowość do objęcia funkcji KOORDYNATORA FIZJOTERAPII
 

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE

.....  
(data)

.....  
(podpis czytelny oferenta)

\*) Niepotrzebne skreślić.