

Łuków, ..... 2018 r.

**OFERTA KONKURSOWA**

<b>I DANE OFERENTA</b>	
1. Nazwa podmiotu .....	
2. Adres .....	
3. Imię i nazwisko ratownika .....	
4. NIP..... 5. REGON .....	
6. Numer telefonu ..... 7. Adres e- mail .....	
8. posiadane kwalifikacje (proszę dołączyć potwierdzoną kserokopię)	
.....	
.....	
kursy: .....	
.....	
.....	
<b>II. OŚWIADCZENIE</b>	
Oświadczam, że:	
1. zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń przez ratowników medycznych i materiałami konkursowymi i przyjmuję je bez zastrzeżeń,	
2. zapoznałam/em się z projektem Umowy – Kontraktu i zobowiązuje się do jej podpisania na zaoferowanych warunkach w miejscu i czasie określonym przez SPZOZ,	
3. zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i przedstawienia jej SPZOZ w Łukowie najpóźniej do dnia podpisania umowy.	
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na użytek postępowania konkursowego.	
.....	
(podpis oferenta)	

### III. OFERTA SZCZEGÓŁOWA

**Oferuję wykonywanie – udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Łukowie,  
na warunkach:**

1. zakres .....

- ..... zł za .....

(słownie .....)

proponowana liczba dyżurów miesięcznie: .....

preferowane dni tygodnia udzielania świadczeń (dotyczy dyżurów dziennych i  
nocnych): .....

.....

2. zakres .....

- ..... zł za .....

(słownie .....)

proponowana liczba dyżurów miesięcznie: .....

preferowane dni tygodnia udzielania świadczeń (dotyczy dyżurów dziennych i  
nocnych): .....

.....

.....  
(podpis oferenta)

Oświadczam, że dane i dokumenty z poprzednio zawartego kontraktu nie uległy zmianie i są aktualne w stosunku do przedstawionej oferty w niniejszym konkursie. Wnoszę o uwzględnienie moich dokumentów z poprzedniego kontraktu do złożonej przeze mnie oferty.\*

.....  
(podpis oferenta)

\* wypełnić jeśli Oferent posiadał poprzednio kontrakt z SPZOZ.