

Warszawa, dnia.....

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. M. Kasprzaka 17
01 – 211 Warszawa

O F E R T A

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w ramach państwowego systemu ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Zawód.....

Nr dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe.....

Data rozpoczęcia działalności wg CEIDG.....

NIP.....REGON.....

Nr telefonu

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem zamieszkania)

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w ramach państwowego systemu ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Szpitala Wolskiego zgodnie z przedmiotem zamówienia wskazanym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, na zasadach określonych we wzorze umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz postanowieniami określonymi we wzorze umowy i je akceptuje.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
4. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert)) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości * (wymóg minimalnej kwoty gwarantowanej 30 000 euro za jedno zdarzenie i 150 000 euro na wszystkie zdarzenia).
5. Oświadcza, iż Szpital Wolski **nie rozwiązał** z nim w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
6. Deklaruje **minimalną** i **maksymalną** liczbę godzin udzielania świadczeń w miesiącu.
7. Proponuje następujące warunki wynagrodzenia: wysokość stawki w kwociezł netto (równoważne z brutto) za każdą godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych.

8. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 2a do nr.....
9. Oświadczam, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego udzielał przez okreslat i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Poświadczony aktualny wydruk z CEIDG - *zał. nr 1*
2. Kopie dokumentów dotyczących posiadanych kwalifikacji – *zał. nr 2a, 2b,....itd.)*
 - a) dyplom licencjata ukończenia na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne,
 - b) dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego ratownika medycznego,
 - c) zaświadczenie o posiadaniu co najmniej 5 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zawodzie ratownika medycznego, w tym minimum 3 miesięcy doświadczenia w pracy na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym,
 - d) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe,
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – *zał. nr 3*
4. Kserokopia polisy OC – *zał. nr 4.*
5. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w szpitalnym oddziale ratunkowym z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – *zał. nr 5,*

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu**.

.....

(podpis i pieczęć oferenta)

¹ 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 dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).