

## FORMULARZ OFERTOWY

Komisja Konkursowa  
SPZOZ-ZZ w Makowie Maz.

### CZĘŚĆ PIERWSZA – przedmiot i oferta cenowa

- **świadczenia udzielane przez pielęgniarki w:** .....  
✓ godzina udzielania świadczeń ..... PLN

### CZĘŚĆ DRUGA – dokumenty

1. Posiadam prawo wykonywania zawodu .....  
wydane przez .....
2. Posiadam specjalizację .....
3. Stawki przedstawione w „ślepych kosztorysie” mogą być negocjowane
4. Proponowany czas trwania umowy – od 1.01.2011r. do 31.12.2013r.
5. Do oferty załączam poświadczony przeze mnie za zgodność z oryginałem dokumenty:
  - a. dyplom uczelni (szkoły);
  - b. prawo wykonywania zawodu;
  - c. zaświadczenie o zakończonych kursach kwalifikacyjnych lub zaświadczenie o odbywanych kursach kwalifikacyjnych z podaniem daty ich rozpoczęcia i zakończenia;
  - d. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarskich;
  - e. zaświadczenie o wpisie do rejestru działalności gospodarczej (prowadzonego przez wójta, burmistrza lub prezydenta miasta);
  - f. NIP;
  - g. REGON;
  - h. polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej;
  - i. zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy;
  - j. zaświadczenie o przebyciu szkoleń BHP;

### CZĘŚĆ TRZECIA – zobowiązania oferenta

1. W przypadku konieczności uzupełnienia powyższego wykazu dokumentów po rozpoczęciu udzielania świadczeń wyrażam zgodę na wstrzymanie wypłat należnych mi środków z tytułu realizacji umowy do czasu dostarczenia tych dokumentów Udzielającemu Zamówienia.

.....  
Podpis i pieczęć oferenta