

.....
(nazwa i pieczęć oferenta)

OFERTA

W związku z konkursem ofert nr **BPR/ŚZ/12/2024** ogłoszonym przez Dyrektora Bieszczadzkiego Pogotowia Ratunkowego SPZOZ w Sanoku na: **udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego lub ratownika medycznego z uprawnieniami kierowcy pojazdu uprzywilejowanego w ramach transportu medycznego.**

DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA

Nazwa Oferenta	
Imię i Nazwisko	
REGON	
NIP	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica, nr lokalu	
Telefon kontaktowy	
adres e-mail	
Nr konta bankowego	
Informacje dodatkowe (np. PESEL)	

.....
data

.....
podpis i pieczęć Oferenta lub osoby
upoważnionej do reprezentowania
Oferenta

Składam ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych jak poniżej i proponuję:

Stawkę za 1 godzinę udzielanego świadczenia przez **ratownika medycznego** w transporcie medycznym BPR SPZOZ w Sanoku w wysokości :

w dni powszednie, soboty, niedziele i święta:zł.

(słownie:.....)

W zakresie kolejnych kryteriów (w kolejności: jakość, kompleksowość, dostępność oraz ciągłość) oświadczam, iż:

1. Jakość

Wykształcenie –

Nr dyplomu:, data wydania:

wykształcenie:.....

Doświadczenie zawodowe -

*Posiadam.....letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego, szpitalnym oddziale ratunkowym, zespołach transportu medycznego/sanitarnego **

* należy dołączyć dokument potwierdzający treść oświadczenia;

2. Dostępność (wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X”)

powyżej 144 godzin miesięcznie

od 60 do 144 godzin miesięcznie

od 12 do 60 godzin miesięcznie

3. Ciągłość (wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X”)

do czterech dni w tygodniu

cztery lub więcej dni w tygodniu

4. Kompleksowość

Ratownik medyczny posiadający uprawnienie do kierowania pojazdem uprzywilejowanym (prawo jazdy kat.. B/C i odpowiednie zezwolenie)

Ratownik medyczny

(wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X”)

Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkowało automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.

2. Przysługuje Pani /Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.
3. Przysługuje Pani /Panu prawo: dostępu do treści danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych oraz prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych.
4. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Podanie danych osobowych jest wymagane przez BPR SPZOZ w Sanoku dla celów przeprowadzenia konkursu. Konsekwencją niepodania tych danych jest brak możliwości rozpatrzenia Pani/Pana kandydatury w procesie konkursowym. W zakresie danych niewymaganych przez BPR SPZOZ w Sanoku podanie danych jest dobrowolne.

.....
*data podpis i pieczęć Oferenta lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Oferenta*