

.....
pieczęć gabinetu

.....dnia.....

(nazwa i adres podmiotu leczniczego)

.....

.....

OFERTA SPECJALISTY

Niniejszym składam swoją ofertę na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie :

.....

(specjalność np. rehabilitacja medyczna, neurologia, ortopedia)

.....

(nazwa i adres oferenta)

zobowiązuję się do:

1. udzielania świadczeń zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, przy respektowaniu istniejących standardów i procedur medycznych,
2. spełnienia wszystkich warunków udzielania świadczeń zdrowotnych osobom uprawnionym do tych świadczeń,
3. prowadzenia dokładnej dokumentacji medycznej i statystycznej,
4. poddanie się kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione, w zakresie i na zasadach ustalonych w przepisach odrębnych,
5. zabezpieczenie dla siebie we własnym zakresie odzieży ochronnej i roboczej,
6. zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
7. zawarcia umowy na świadczenie usług objętych przedmiotem oferty na okres

od r. do..... r.

Wynagrodzenie za jedną godzinę pracyPLN

(słownie) :.....

Wynagrodzenie za jedną godzinę pozostawania w gotowości do pracy

.....PLN

(słownie) :.....

Jednocześnie oświadczam, że :

1. posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty, określone w odrębnych przepisach,
2. zapoznałem(am) się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

Do oferty załączam kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i uprawnienia :

- a. wpis do odpowiedniego rejestru prowadzonego przez właściwego Wojewodę lub właściwą Okręgową Izbę Lekarską;
- b. zaświadczenie o działalności gospodarczej;
- c. dyplom;
- d. zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu;
- e. zaświadczenie o specjalizacji;
- f. aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej.

Pieczętka i podpis oferenta

.....