



OFERTA

ZADANIE 1 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez ratownika medycznego, posiadającego minimum trzy lata (3 lata) staż pracy w charakterze ratownika medycznego. Liczba godzin w miesiącu przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego dostosowana do obciążenia pracą i średnią liczbą pacjentów.

ZADANIE 2 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez ratownika medycznego, posiadającego minimum (3 lata) staż pracy w charakterze ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, (przy średniej liczbie udzielonych porad min 3000 na miesiąc). Liczba godzin w miesiącu przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego dostosowana do obciążenia pracą i średnią liczbą pacjentów.

ZADANIE 3 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez ratownika medycznego, posiadającego powyżej trzech lat (3 lata) staż pracy w charakterze ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (przy średniej liczbie udzielonych porad min 3000 na miesiąc). Liczba godzin w miesiącu przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego dostosowana do obciążenia pracą i średnią liczbą pacjentów.

Dopuszcza się składnie ofert częściowych.

I. Dane oferenta:

1. Imię i nazwisko, nazwa firmy.
2. Adres, siedziba firmy.
3. numer prawa wykonywania zawodu.
4. REGON.
5. NIP.
6. Nr telefonu / adres mail do kontaktu
7. Imiona rodziców, nazwisko rodowe i data urodzenia lub PESEL Oferenta (dane niezbędne do sprawdzenia Oferenta w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym)

II. Oferta cenowa:

- 1)zł za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni robocze, w niedziele, dni świąteczne i dni wolne.
90 godzin- średnia miesięczna ilość godzin udzielania świadczeń opieki zdrowotnej

Opole, dnia

.....
Podpis oferenta



III. Oświadczenie Oferenta dotyczące kryteriów oceny ofert:

1. KRYTERIUM JAKOŚCIOWE 50% oceny maksymalnie 50pkt

Kwalifikacje doświadczenie	Waga punktowa	Właściwie zaznaczyć krzyżykiem
Posiadanie doświadczenia pracy w charakterze ratownika medycznego, które zapewni realizację wszystkich świadczeń opieki zdrowotnej wskazanych w ogłoszeniu w zakresie wybranego zadania	50	

IV. Oferent oświadcza, że zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu, ogólnymi warunkami umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych w USK w Opolu oraz projektem aktu umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych i nie wnosi zastrzeżeń.

Opole, dnia

.....

Podpis oferenta



Potwierdzam zgodność wydruku z dokumentem wydanym w postaci elektronicznej:

Identyfikator dokumentu	110621.290055.181168
Nazwa dokumentu	formularz ofertowy.docx
Tytuł dokumentu	formularz ofertowy
Skrót dokumentu	24F5AF32EDC88AC4672EC297A36ED98EDCFE71 E6
Wersja dokumentu	1.0
Akceptacja	Grzeczna Maria, 16.10.2024 10:49:27, wersja 1.0 (Naczelną Pielęgniarką, Dyrektorem ds. Lecznictwa (DL), Naczelną Pielęgniarką (LNP)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Akceptacja	Machowska Aleksandra, 10.10.2024 10:29:07, wersja 1.0 (Starszy Specjalista, Dyrektorem ds. Ekonomicznych (DE), Dział Kontraktowania i Rozliczeń (EM)) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
	EZD 3.124.8.8.
Data wydruku:	18.10.2024 07:27:12
Autor wydruku:	Machowska Aleksandra