

FORMULARZ OFERTOWY KONKURS OFERT NR 59/2026

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych i świadczenie usług na podstawie umowy cywilnoprawnej
w Szpitalu Powiatowym w Złotowie**

w zakresie usług świadczonych przez Sanitariusza w:

- 1) Transporcie sanitarnym (sanitariusz – kierowca) i Centrali telefonicznej
- 2) Oddziale Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detox), Centrum Zdrowia Psychicznego w tym oddział Psychiatryczny
- 3) Oddziale Medycyny Paliatywnej oraz Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym (OMP/ZOL)

Kod CPV - 85110000-3

w okresie od do r.

D A N E O F E R E N T A	
Imię i nazwisko	
Pełna nazwa prowadzonej działalności lub pieczętka (jeśli dotyczy)	
Adres działalności gospodarczej/ podmiotu leczniczego lub adres zamieszkania	
NIP (jeśli dotyczy)	
REGON (jeśli dotyczy)	
Telefon do kontaktu	
Nazwa Banku i Numer Konta:	

Kwalifikacje*

[] (wpisać jakie, np. kursy, certyfikaty, uprawnienia)

*** właściwe oznaczyć znakiem X**

Propozycja kwot/-y należności i dyspozycyjności w zakresie świadczeń usług/ udzielanie świadczeń zdrowotnych w poszczególnych zakresach przedmiotu konkursu:

Rodzaj świadczonych usług	Deklarowana liczba godzin udzielania świadczeń od min. do max.	Propozycja kwoty za świadczenie
Świadczenie usług przez Sanitariusza w (wpisać wybrany oddział, komórkę)	 - godz./m-c	złotych/godz.

Załączniki*:

- ☐ zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG)
- ☐ zaświadczenie o numerze NIP
- ☐ zaświadczenie o numerze REGON
- ☐ dokument potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego
- ☐ inne, potwierdzające kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń, np. certyfikaty kursów itp.
- ☐ polisa OC lub zobowiązanie do jej zawarcia
- ☐ zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy lub zobowiązanie jego dostarczenia
- ☐ orzeczenie lekarskie o zdolności do pracy lub zobowiązanie jego dostarczenia
- ☐ inne (wpisać jakie).....
- ☐ informacja z Krajowego Rejestru Karnego (zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym i ochronie małoletnich) lub zobowiązanie do dostarczenia
- ☐ zaświadczenie z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym lub zobowiązanie do dostarczenia

☐ **Oświadczam, że w posiadaniu Udzielającego zamówienia znajduje się już komplet aktualnych dokumentów wymaganych do złożenia oferty**

☐ oświadczam, że nie mam prawomocnie orzeczonego zakazu wykonywania zawodu lub braku zakazu zajmowania stanowiska

☐ oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych

☐ oświadczam, że nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego

☐ oświadczam, że nie byłem/am karany za przestępstwa popełnione umyślnie

*** właściwe oznaczyć znakiem X**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert, wzorem umowy, które akceptuję. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby konkursu i realizacji umowy.

Złotów,
data

.....
podpis Oferenta