

### **FORMULARZ OFERTOWY**

Składam ofertę na udzielanie świadczeń leżących w kompetencjach i uprawnieniach  
**lekarza w Zespołach Transportu Medycznego i Sanitarnego oraz przy zabezpieczeniu pod względem  
medycznym imprez w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu SP ZOZ**  
z siedzibą przy ul. Rycerskiej 10.

<b>1. PEŁNA NAZWA OFERENTA (IMIĘ, NAZWISKO, NAZWA FIRMY):</b>
<b>2. ADRES OFERENTA I SIEDZIBA FIRMY:</b>
<b>3. OZNACZENIE ORGANU DOKONUJĄCEGO WPISU:</b>
<b>4. PESEL:</b>
<b>5. NIP:</b>
<b>6. REGON:</b>
<b>7. NR TELEFONU:</b>
<b>8. ADRES E-MAIL:</b>

1. Oferuję następującą stawkę podstawową:

a) ..... PLN brutto za 1 godzinę pozostawania w gotowości do wyjazdów na wezwanie Udzielającego zamówienie, w dni powszednie, soboty, niedziele, święta;

b) ..... PLN brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zrealizowanych w dni powszednie;

c) ..... PLN brutto za 1 godzinę za 1 godzinę udzielania świadczeń zrealizowanych w soboty, niedziele, święta.

2. Oferuję następującą stawkę za świadczone usługi medyczne w zakresie zabezpieczeń medycznych imprez:

a) ..... PLN brutto za 1 godzinę udzielonych świadczeń w zakresie zabezpieczeń medycznych imprez.

3. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....

Poznań, dnia .....

.....

Podpis Oferenta