

O F E R T A
**udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego
w zespołach wyjazdowych, transportowych i pozostałych**

1. Imię i nazwisko Oferenta :

.....
2. Adres zamieszkania Oferenta :

.....
3. Numer telefonu:

.....
4. Numer PESEL Oferenta :

.....
5. Numer REGON Oferenta :

.....
6. NIP Oferenta :

.....
7. Załączam * następujące dokumenty: (* **niepotrzebne skreślić**)

- 1) Kserokopię zaświadczenia o wpisie do rejestru ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) Kserokopię dyplomu ratownika medycznego,
- 3) Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych w zakresie ratownictwa medycznego,
- 4) Kserokopię Certyfikatu ALS/ACLS, ITLS/PHTLS,
- 5) Kserokopię certyfikatów z odbytych kursów doszkalających,
- 6) Kserokopie dyplomów za udział w Mistrzostwach Ratownictwa Medycznego,
- 7) Zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania pracy jako ratownik medyczny, kierowca karetki od lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych,
- 8) Aktualne zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych lub aktualną kserokopię książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- 9) Kserokopię prawa jazdy,
- 10) Kserokopię zezwolenia na prowadzenie pojazdu uprzywilejowanego,
- 11) Aktualne badania lekarskie wymagane od osób uprawnionych do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych (w tym zaświadczenie od lekarza psychologa oraz od lekarza uprawnionego do badań osób kierujących pojazdami, potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych).,
- 12) Kserokopię dokumentów potwierdzających staż zawodowy na stanowisku tożsamym z przedmiotem niniejszego konkursu.
- 13) Polisę ubezpieczenia OC, nie później niż w dniu zawarcia umowy cywilnoprawnej.
- 14) Kserokopię aktualnej książeczki doskonalenia zawodowego, a w przypadku zaliczenia okresu rozliczeniowego – udokumentowany wpis w książeczce.
- 15) Klauzulę informacyjną RODO.

8. Oferuję świadczenie usług w okresie.....

9. Oferowane stawki brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

Oferuję:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych jako (właściwe zaznaczyć kółkiem):

- ratownik medyczny z gotowością do jednoczesnego wykonywania obowiązków prowadzącego pojazd uprzywilejowany lub inny używany do wykonywania świadczeń,

Zespoły ratownictwa medycznego – powiat chełmski, powiat krasnostawski, powiat włodawski

	Zespół wyjazdowy specjalistyczny		Zespół wyjazdowy podstawowy 2-osobowy		Zespół wyjazdowy podstawowy 3-osobowy, Skład: 2 osoby medyczne + ratownik medyczny kierujący pojazdem		
	Ratownik kierujący pojazdem	Ratownik medyczny	Ratownik kierujący pojazdem	Ratownik medyczny – kierownik zespołu	Ratownik medyczny – kierownik zespołu	Ratownik medyczny	Ratownik medyczny kierujący pojazdem
Maksymalna stawka na godzinę							
Dodatek wyjazdowy							
Dodatek za kierowanie zespołem RM	-	-	-			-	-
Dodatek za zespół dwuosobowy	-	-			-	-	-
Dodatek za prowadzenie pojazdu z zespołem dwuosobowym*	-	-		-	-	-	-

* Dodatek przysługuje przy aktualnych uprawnieniach do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych kat. C oraz prawie jazdy kat. C

Udział w Mistrzostwach w Ratownictwie medycznym – stawka godzinowa ratownika medycznego: zł za 1 godzinę

Zespoły transportowe, inne – powiat chełmski

	Zespół transportowy, prowadzenie samochodu do serwisu itp.	Obstawa imprez, pokazy itp. realizowane poza planowanym zespołem transportowym (pn. pt.)	Obstawa imprez w dni szczególne (Nowy Rok, Sylwester, Święta Wielkanocne, 1 i 3 maja, Boże Ciało, święta Bożego Narodzenia)
Maksymalna stawka na godzinę za świadczenia usług			50% stawki za zabezpieczenie w podziale na liczbę osób realizujących świadczenie. W przypadku nieosiągnięcia kwoty zł/ godz. stosowana jest stawka jak za zwykłą obstawę

Zespoły transportowe, inne – powiat krasnostawski, powiat włodawski

	Zespół transportowy, prowadzenie samochodu do serwisu itp.	Obstawa imprez, pokazy itp. realizowane poza planowanym zespołem transportowym (pn. pt.)	Obstawa imprez w dni szczególne (Nowy Rok, Sylwester, Święta Wielkanocne, 1 i 3 maja, Boże Ciało, święta Bożego Narodzenia)
Maksymalna stawka na godzinę za świadczenia usług			50% stawki za zabezpieczenie w podziale na liczbę osób realizujących świadczenie. W przypadku nieosiągnięcia kwoty zł/ godz. stosowana jest stawka jak za zwykłą obstawę

Data sporządzenia oferty :

Podpis Oferenta :

