

Nazwa Wykonawcy

.....

Dokładny adres

(miejsowość i data)

REGON

NIP

KRS

e-mail

**Formularz oferty w konkursie
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie pediatrii**

Na podstawie szczegółowych warunków konkursu oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia oraz zawarcie umowy warunkach określonych w szczegółowych warunkach konkursu:

1. Oferuję wykonywanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie pediatrii za cenę:

Cena brutto za 1 godzinę świadczenia usług zdrowotnych: zł

Cena brutto za 1040 godzin świadczenia usług zdrowotnych:zł

2. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że staż pracy osoby przewidzianej do udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie pediatrii wynosi miesięcy (staż pracy w dziedzinie pediatrii).
3. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że w okresie ostatnich 12 miesięcy przed upływem terminu składania ofert osoba przewidziana do udzielania świadczeń w dziedzinie pediatrii udzielała* / nie udzielała* świadczeń zdrowotnych w dziedzinie pediatrii.
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu a podane przeze mnie dane są prawdziwe.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
6. Oświadczam, że jestem podmiotem leczniczym* / prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą* / osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej*
7. Oświadczam, że:
- 1) jestem jednocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej. Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi
 - a) co najmniej minimalne wynagrodzenie
 - b) mniej niż minimalne wynagrodzenie.
 - 2) Jestem już ubezpieczony (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenie lub agencyjną u innego Zleceniodawcy. Moje wynagrodzenie z tego tytułu w kwocie brutto wynosi:
 - a. co najmniej minimalne wynagrodzenie
 - b. mniej niż minimalne wynagrodzenie.
 - 3) Jestem już ubezpieczony (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż określone w pkt. 1 lub pkt. 2 tj. (wskazać tytuł):
 - a) prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą,

zadeklarowana podstawa wymiaru składek wynosi na ubezpieczenia emerytalne i rentowe wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie

zadeklarowana podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe wynosi mniej niż minimalne wynagrodzenie (tzw. „stawka preferencyjna”)

b) posiadam inny tytuł, jaki?

4) jestem emerytem lub rencistą – nr świadczenia ZUS

5) jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat

6) jestem uczniem szkoły podstawowej lub studentem i ukończyłem 26 lat

7) nie pracuję, nie jestem zarejestrowana jako osoba bezrobotna i nie jestem objęty świadczeniem społecznym z innego tytułu.

8) inne (jakie?)

Do oferty załączamy następujące załączniki:

**proszę wymienić wszystkie załączniki załączone do oferty – zgodnie ze stanem faktycznym)

1.

2.

3.

4.

.....

podpis Oferenta

***niepotrzebne skreślić**