

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH**  
 dla **Techników elektroradiologii, Elektroradiologów** w zakresie  
 zabezpieczenia Jednostek Organizacyjnych Spółki  
 w COPERNICUS Podmiot Leczniczy sp. z o.o. w Gdańsku

IMIĘ				
NAZWISKO (nazwisko rodowe)				
IMIĘ OJCA, IMIĘ MATKI				
ADRES ZAMIESZKANIA/TELEFON				
NIP				
REGON				
PESEL				
DYSPOZYCYJNOŚĆ (preferowany termin obowiązywania umowy cywilnoprawnej)				
PREFEROWANA PRZEZ OFERENTA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA:				
WYKSZTAŁCENIE				
<b>KRYTERIUM</b>	<b>WAGA</b>	Właściwie zaznaczyć krzyżykiem		
<b>1. WSPÓŁPRACA</b>				
<b>1.1. DOTYCHCZASOWE, NIENAGANNE ŚWIADCZENIE PRACY LUB USŁUG NA RZECZ COPERNICUS PL SP. Z O.O. POTWIERDZONE OPINIĄ BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO lub REKOMENDACJA do współpracy przyszłego BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO</b>				
NIE	-	pkt		
TAK	5	pkt		
<b>1. 2. PRZEDTERMINOWE ROZWIĄZANIE UMOWY (niezależnie od formy współpracy) z COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp.z o.o. NA WNIOSEK OFERENTA:</b>				
NIE	-	pkt		
TAK	-5	pkt		
<b>KRYTERIUM</b>	Proszę przy odpowiednim przedziale wpisać deklarowaną liczbę godzin			
<b>2.DEKLAROWANA LICZBA GODZIN ŚWIADCZENIA USŁUG W MIESIĄCU (proszę podać konkretną liczbę godzin):</b>				
<120	-	pkt	h	
121-144	1	pkt	h	
145-168	2	pkt	h	
169-192	3	pkt	h	
193-228	4	pkt	h	
229-240	5	pkt	h	
<b>2.1. GOTOWOŚĆ DO PEŁNIENIA DYŻURÓW POZA USTALONYM GRAFIKIEM W SYTUACJACH LOSOWYCH, WEDŁUG ZAPOTRZEBOWANIA ZAMAWIAJĄCEGO</b>				
TAK	1	pkt		
NIE	-	pkt		
<b>3. OFEROWANA STAWKA GODZINOWA (proszę podać konkretną stawkę-punktacja dostępna w tabeli A)</b>				
OFEROWANA STAWKA GODZINOWA:.....zł/h (punktacja dostępna w tabeli A)				
<b>4.DOŚWIADCZENIE w wykonywaniu badań:</b>				
<b>rodzaj badania</b>	<b>liczba badań</b>	<b>miejsce świadczenia usług</b>	<b>czas wykonywania świadczeń</b>	<b>waga</b>
rezonans magnetyczny			2	pkt
tomografia komputerowa			2	pkt
mammografia			1	pkt
badania rentgenodiagnostyczne			2	pkt
inne .....			1	pkt
<b>OBJAŚNIENIA</b>				

AD. CZ. 1 FORMULARZA - Warunkiem naliczenia punktów jest uzyskanie pozytywnej opinii lub rekomendacji bezpośredniego przełożonego. Negatywna opinia może stanowić podstawę odrzucenia oferty.

tabela A. PUNKTACJA za OFEROWANĄ STAWKĘ GODZINOWĄ		
powyżej 50,00 zł	0	pkt
45,01 do 50,00 zł	1	pkt
40,01 do 45,00 zł	2	pkt
35,01 do 40,00 zł	3	pkt
poniżej 35,01 zł	0	pkt