

Dodatkowy FORMULARZ OFERTOWY*
**świadczenie usług medycznych wraz z zarządzaniem zespołem
pielęgniarek/położnych/ratowników medycznych, średnim personelem medycznym i
pozostałym personelem średnim oraz niższym
w jednostce organizacyjnej Spółki COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku**

Gdańsk, dn.

DANE OFERENTA:

Imię i Nazwisko oraz nazwa prowadzonej działalności gospodarczej:

.....

Wykształcenie:.....

Prawo wykonywania zawodu:

Specjalizacja:

Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Lp.	Zadania w ramach umowy:
1.	Udzielanie świadczeń wraz z zarządzaniem zespołem pielęgniarek/położnych/ratowników medycznych, średnim personelem medycznym i pozostałym personelem średnim oraz niższym w jednostce organizacyjnej Spółki: (wpisać nazwę jednostki organizacyjnej)

Za realizację zamówienia proponuję wynagrodzenie wg poniższej kalkulacji:

Lp	Zadania w ramach umowy	Miara	Oferowana cena stawka za 1 godz. /ryczałt	Liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych
1.	Udzielanie świadczeń	Cena / 1h		
2.	Zarządzanie (koordynacja)	Stawka		—

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Oferenta

*formularz jest formularzem dodatkowym, oferent jest zobowiązany do wypełnienia również formularza ofertowego