

**FORMULARZ OFERTOWY (dodatkowy)\***  
**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. 06.05.2024r.

**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.	<b>Udzielanie świadczeń wraz z zarządzaniem</b> 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 podstawowego formularza ofertowego