

FORMULARZ OFERTOWY (dodatkowy)*
udzielanie świadczeń zdrowotnych wraz z zarządzaniem zespołem
pielęgniarek/elektrodiagnostów, średnim personelem medycznym i pozostałym**
personalem średnim oraz niższym,
w jednostce organizacyjnej Spółki COPERNICUS PL Sp. z o.o. w Gdańsku

Gdańsk, dn. 10.10.2025r.

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 zdrowotnych wraz z zarządzaniem zespołem pielęgniarek/elektrodiagnostów**, średnim personelem medycznym i pozostałym personalem 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 zdrowotnych	Cena / 1h		
2.	Zarządzanie zespołem (koordynacja)	Stawka		—

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Oferenta

*formularz jest formularzem dodatkowym, oferent jest zobowiązany do wypełnienia również podstawowego formularza ofertowego oraz załączników, dotyczy koordynatora/kierownika/pielęgniarki koordynującej/pielęgniarki oddziałowej itp.

** właściwe zaznaczyć