

**FORMULARZ OFERTOWY
NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH**

przez dietetyków Projekt „Są rady na układy. Profilaktyka chorób układu krążenia” nr projektu FEPM.05.05-IZ.00-0002/25

w COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku

Imię*			
Nazwisko (Nazwisko rodowe)*			
Adres działalności*			
Telefon kontaktowy, adres mail*			
NIP*			
Pesel oferenta*			
1. KWALIFIKACJE ZAWODOWE (właściwe zaznaczyć)			
1.1. TYTUŁ MAGISTRA:			
DIETETYKI	2	pkt	
1.2. TYTUŁ TECHNIKA/LICENCJATA:			
DIETETYKI	1	pkt	
1.3. TYTUŁ SPECJALISTY	3	pkt	
2. WCZEŚNIEJSZA WSPÓŁPRACA (właściwe zaznaczyć)			
2.1. PRZEDTERMINOWE ROZWIĄZANIE UMOWY (bez względu na jej rodzaj) na wniosek OFERENTA:			
NIE	0	pkt	
TAK	-5	pkt	
2.2. DOTYCHCZASOWE, NIENAGANNE ŚWIADCZENIE PRACY LUB USŁUG NA RZECZ COPERNICUS PL SP. Z O.O. POTWIERDZONE OPINIĄ BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO lub REKOMENDACJĄ BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO:			
NIE	0	pkt	
TAK	10	pkt	
3. WCZEŚNIEJSZA WSPÓŁPRACA (właściwe zaznaczyć)			
3.1. DOŚWIADCZENIE PRZY REALIZACJI PROGRAMÓW REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ:			
NIE	0	pkt	
TAK, PONIŻEJ ROKU	5	pkt	
TAK, ROK LUB DŁUŻEJ	10	pkt	
4. PREFEROWANA LICZBA GODZIN ŚWIADCZENIA USŁUG W MIESIĄCU:h			
5. GOTOWOŚĆ DO REALIZACJI ŚWIADCZEŃ POZA GDAŃSKIEM (NA TERENIE WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO), WEDŁUG ZAPOTRZEBOWANIA ZAMAWIAJĄCEGO			
TAK	10	pkt	
NIE	0	pkt	
5. OFEROWANA STAWKA GODZINOWA:zł/h (proszę wpisać konkretną stawkę-punktacja wyliczona zgodnie z poniższym wzorem)			

Punkty za kryterium wyliczone zostaną zgodnie z załączonym poniżej wzorem:

$$Wc = Cmin / Co \times W$$

Wc - liczba punktów przyznanych za cenę

Cmin - cena minimalna (najniższa wartość Co spośród wszystkich złożonych)

Co - cena oferowana

W - waga kryterium**

**waga kryterium jest równa 3

Uwaga! Komisja konkursowa będzie brała pod uwagę w postępowaniu jedynie te formularze, które będą złożone wraz z załącznikiem do formularza dostępnym w dokumentach do pobrania

data i podpis oferenta