

**FORMULARZ OFERTOWY
NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH
przez fizjoterapeutów w zakresie długoterminowej opieki domowej**

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

Imię*			
Nazwisko (Nazwisko rodowe)*			
Adres działalności*			
Telefon kontaktowy*			
NIP*			
Numer prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty*			
Preferowane MIEJSCE świadczenia usług*			
Imiona rodziców, nazwisko rodowe i data urodzenia oferenta*			
DYSPOZYCYJNOŚĆ (preferowany termin obowiązywania umowy cywilnoprawnej)*			
1. KWALIFIKACJE ZAWODOWE (właściwe zaznaczyć)			
1.1. TYTUŁ MAGISTRA:			
FIZJOTERAPII	2	pkt	
REHABILITACJI RUCHOWEJ	2	pkt	
1.2. TYTUŁ TECHNIKA/LICENCIATA:			
FIZJOTERAPII	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	-10	pkt	
2.2. DOTYCHCZASOWE, NIENAGANNE ŚWIADCZENIE PRACY LUB USŁUG NA RZECZ COPERNICUS PL SP. Z O.O. POTWIERDZONE OPINIĄ lub REKOMENDACJĄ BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO**:			
NIE	0	pkt	
TAK	5	pkt	
3. DEKLAROWANA LICZBA PACJENTÓW objętych opieką W MIESIĄCU: (proszę wpisać konkretną liczbę pacjentów)*			
4. ODLEGŁOŚĆ DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA PACJENTA (proszę uzupełnić preferowany rejon świadczenia usług).....			
do 50 km	1	pkt	
powyżej 50 km	3	pkt	
5. UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI			
posiadanie prawa jazdy conajmniej kat."B"	3	pkt	
6. GOTOWOŚĆ DO PEŁNIENIA ŚWIADCZEŃ POZA USTALONYM GRAFIKIEM W SYTUACJACH LOSOWYCH, WEDŁUG ZAPOTRZEBOWANIA ZAMAWIAJĄCEGO			
TAK	1	pkt	
NIE	0	pkt	
7. OFEROWANA STAWKA ZA 1 WIZYTĘ U PACJENTA:zł (proszę wpisać konkretną stawkę-punktacja dostępna w tabeli poniżej)			

PUNKTACJA za OFEROWANĄ STAWKĘ za 1 wizytę u pacjenta		
powyżej 90,00 zł	-15	pkt
90,00 zł	10	pkt
poniżej 90,00 zł	12	pkt

*poła obowiązkowe

** Warunkiem naliczenia punktów jest uzyskanie pozytywnej opinii/rekomendacji przyszłego, bezpośredniego przełożonego. Negatywna opinia może stanowić podstawę odrzucenia oferty. Opinia jest ważna 1 miesiąc od dnia jej wystawienia.

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