

**FORMULARZ OFERTY KONKURSOWEJ NA WYKONYWANIE CZYNNOŚCI PIELĘGNACYJNYCH  
W ZESPOLE ODDZIAŁÓW NEONATOLOGII  
MAZOWIECKIEGO SZPITALA BRÓDNOWSKIEGO W WARSZAWIE Sp. z o.o.**

Oświadczam, że przystępuję do konkursu ofert ogłoszonego przez Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 03-242 Warszawa, ul. Kondratowicza 8 na warunkach przedstawionych w **Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert**, a złożenie oferty równoznaczne jest z akceptacją warunków zawartych w tym Regulaminie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia opublikowanego na stronie internetowej Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 03-242 Warszawa, ul. Kondratowicza 8 wywieszonego w siedzibie Spółki w dniu **16.12.2019r.** w sprawie o wykonywanie czynności pielęgnacyjnych w Zespole Oddziałów Neonatologii Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

2. Dane oferenta:

- 1) Pełna nazwa firmy (lub imię i nazwisko) .....
- 2) Adres z kodem .....
- 3) tel. .... fax .....
- 4) PESEL .....
- 5) NIP ..... REGON .....
- 6) Zarejestrowany w CEIDG/KRS/Rejestr Wojewody \* .....

\*niepotrzebne skreślić

3. **Proponowana stawka za wykonywanie czynności pielęgnacyjnych:**

- za 1 godzinę świadczenia usług we wszystkie dni tygodnia w kwocie brutto..... zł.  
( słownie: .....)

4. Obowiązujące załączniki:

- 1) \*zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 2) \*NIP lub REGON,
- 3) kopia zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych/indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarstwa właściwej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,
- 4) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia;
- 5) kserokopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami albo pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia;
- 6) dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych osoby udzielającej określone świadczenia zdrowotne (dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu, dyplomy odbytych kursów w tym przetaczania krwi i jej składników dla pielęgniarek i położnych);
- 7) dokumenty potwierdzające staż pracy;
- 8) dokumenty potwierdzające spełnienie warunków opisanych w § 3 Regulaminu przeprowadzania konkursu ofert.

Komisja konkursowa może zażądać przedstawienia oryginałów dokumentów jeśli kserokopie są nieczytelne lub budzą uzasadnione wątpliwości.

5. Oferty nie zawierające danych określonych w punktach od 2 - 3 oraz nie zawierające załączników określonych w pkt 4 zostaną odrzucone i nie będą rozpatrywane przez komisję konkursową.

....., dnia ..... 2019r.

.....

podpis oferenta