

FORMULARZ OFERTY  
Z KRYTERIAMI OCENY PUNKTOWEJ  
FIZJOTERAPEUTA

**I. DANE OFERENTA:**

Imię i Nazwisko .....

Pełna nazwa (zgodnie z CEIDG).....

Adres siedziby .....

NIP:.....REGON.....Nr Księgi Rejestrowej .....

Tel..... e-mail .....

Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w części (\*właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

Lp	Część konkursu, na który jest składana oferta	Proponowane wynagrodzenie brutto (stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych)	Oferta dotyczy: (adres pacjenta/pacjentów, którym udzielane będą świadczenia fizjoterapeutyczne)
1.	Świadczenie usług medycznych przez fizjoterapeutę		

Uwaga:

1. W kolumnach, gdzie wskazano, aby podać proponowane wynagrodzenie należy je wskazać dokładnie i zgodnie z opisem w tabeli.
2. Wynagrodzenie należy podać z złotych polskich cyfrowo.
3. Podane wynagrodzenie – stawka za godzinę jest niezależna od godziny i dni udzielania świadczeń, w tym niedziele i święta.

**INNE POZA CENOWE KRYTERIUM WYBORU OFERTY**

**1. DOŚWIADCZENIE - dotychczasowe świadczenie pracy lub usług w zawodzie fizjoterapeuty**

Do obliczeń stosuje się każdy pełny rok kalendarzowy pracy. Punkty z kolejnych lat nie sumują się.

DOŚWIADCZENIE W ZAWODZIE FIZJOTERAPEUTY	WAGA	Właściwe zaznaczyć X
do 2 lat	0 pkt	
od 2 – 5 lat	1 pkt	
powyżej lat	2 pkt	
<b>2. Okres udzielania świadczeń</b>		
	<b>WAGA</b>	<b>Właściwe zaznaczyć X</b>
Zgodny z SWKO	3 pkt	
Krótszy niż określony w SWKO	0 pkt	
Jeśli okres inny proszę wpisać okres od.....	do .....	

**Wyrażam/nie wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną przez Udzielającego Zamówienie za pośrednictwem poczty elektronicznej .....(adres mailowy).**

.....

Miejsce, data

.....

Podpis oferenta/ pełnomocnika