

.....  
(miejsowość i data)

**Pogotowie Ratunkowe  
ul. Cieplicka 126A  
58-570 Jelenia Góra**

**OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZEZ  
RATOWNIKA MEDYCZNEGO  
W ZESPOŁACH RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

**I. DANE OFERENTA**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Adres do korespondencji jeżeli jest inny</b>	
<b>Adres prowadzonej działalności gospodarczej</b>	
<b>NIP</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń w zespołach transportu medycznego w Pogotowiu Ratunkowym w Jeleniej Górze.

1. Deklaruję minimalny czas udzielania świadczeń nie mniejszy niż:  
 liczba ..... godz., w każdym miesiącu, w tym nie mniejszy niż  
 liczba ..... godz. przypadających na piątki od godz. 19:00, soboty lub niedziele w każdym  
 miesiącu.
2. Propozycja cenowa **za 1 godz.** udzielania świadczeń we wszystkie dni miesiąca wg. ryczałtowej  
 stawki godzinowej bez uwzględniania dodatków :  
 brutto .....zł  
 słownie:.....zł
3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert  
 Pogotowia Ratunkowego w Jeleniej Górze.
5. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ze wzorem umowy i przyjmuję jej zapisy bez  
 zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
7. Oświadczam, że swoim dotychczasowym zachowaniem daję rękojmię prawidłowego wykonywania  
 zawodu ratownika medycznego, w szczególności nie byłem/byłam skazany/skazana prawomocnym  
 wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne  
 przestępstwo skarbowe.
8. Oświadczam, że wykazuję znajomość języka polskiego w stopniu wystarczającym do  
 wykonywania tego zawodu.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z załącznikiem nr 1.
10. Do oferty załączam następujące dokumenty:
  - 1/ .....
  - 2/ .....
  - 3/ .....
  - 4/ .....
  - 5/ .....
  - 6/ .....
  - 7/.....

.....  
*czytelny podpis oferenta*

### **Obowiązkowe załączniki do oferty**

1. Kserokopia dyplomu potwierdzającego wymagane wykształcenie.
2. Zaświadczenie o posiadanym nr identyfikacyjnym REGON lub aktualny odpis CEIDG.
3. Kserokopia dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub dołączone oświadczenie, o którym mowa w regulaminie konkursu.
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy posiadającego uprawnienia do wykonywania świadczeń jako ratownik medyczny w zespołach wyjazdowych.
5. Kserokopie posiadanych kursów kwalifikacyjnych i szkoleń.
6. Kserokopia aktualnej karty doskonalenia zawodowego,
7. Kserokopie świadectw pracy lub zaświadczeń wydanych przez stronę umowy (szpital, dysponent zespołów ratownictwa medycznego).
8. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1939 ze zm.), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

.....  
( Imię i Nazwisko)

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

*Na podstawie art. 6 Ust. 1 lit. a Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018 r. poz. 1000), oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w złożonych przeze mnie dokumentach przez Pogotowie Ratunkowe w Jeleniej Górze w celu związanym z:

1. Postępowaniem rekrutacyjnym w Pogotowiu Ratunkowym w Jeleniej Górze\*
2. Podjęciem stażu lub praktyki zawodowej w Pogotowiu Ratunkowym w Jeleniej Górze\*
3. Złożenia skarg lub wniosków do Pogotowiu Ratunkowym w Jeleniej Górze\*
4. Inne:

.....  
.....  
.....

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie. Równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, oraz o przysługujących mi prawach wglądu do danych, prawie ich poprawiania, a także prawie sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

.....  
Data, miejsce i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę