

Proponowana kwota należności za dyżury stacjonarne- karetka transportowa i karetka zespoły wyjazdowe ratownictwa medycznego

1. dyżur ratownika medycznego
2. dyżur ratownika medycznego + kierowca
3. dyżur pielęgniarki ratunkowej

	Dyżur ratownika medycznego	Dyżur ratownik+ kierowca	Dyżur Pielęgn.ratunkowej
	Stawka za jedną godzinę pracy	Stawka za jedną godzinę pracy	Stawka za jedną godzinę pracy
Karetka transportowa			
Karetka Zespoły wyjazd Ratow. medycz			

1. Oferujemy termin płatności do 14 dni, od dnia przekazania rachunku do zamawiającego za miesiąc poprzedni.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis oferenta

Załączniki:

- 1/ zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
- 2/ wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność
- 4/ nadanie numeru REGON
- 5/ nadanie numeru NIP
- 6/ dyplom ratownika medycznego/pielęgniarki, prawo wykonywania zawodu, specjalizacja
- 7/ polisa ubezpieczeniowa oc
- 8/ lista osób świadczących usługi (łącznie z dokumentami poświadczającymi kwalifikacje/
9. Prawo jazdy + uprawnienia do kierowania pojazdem uprzywilejowanym
10. Wymagany udokumentowany staż pracy w zespołach ratownictwa medycznego /minimum 2 lata/

* *niepotrzebne skreślić*