Formularz ofertowy
do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Megrez sp. z o.o.

Tychy dnia, …… r.

Megrez Sp. z o.o.

ul. Edukacji 102
43-100 Tychy

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/położne w oddziałach szpitala oraz izbie przyjęć w Megrez Sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy

1. Dane Oferenta:

   ……
   (imię i nazwisko/nazwa Oferenta)

   ……
   (adres/adres siedziby Oferenta)

   Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta w/w):

   ……

2. Deklarowana liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu …… .

3. Preferowane miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych (należy wskazać oddział, izba przyjęć, blok operacyjny):

   …… .

4. Wskazanie 2 alternatywnych miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych (wskazać, jeśli Oferent wyraża zgodę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w miejscu innym, niż wskazane w pkt. 3. Obowiązuje w przypadku nie wybrania oferty Oferenta do udzielania świadczeń zdrowotnych w miejscu wskazanym w pkt. 3):

   1) …… , 2) …… .

5. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia w kwocie brutto za każdą godzinę udzielonych świadczeń zdrowotnych: …… .[1]

……
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do podpisania i złożenia oferty)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji w ramach przeprowadzanego konkursu ofert przez Megrez Sp. z o.o. z siedzibą w Tychach (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i w oparciu o Regulamin Przeprowadzania Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Megrez Sp. z o.o. w Tychach.

……
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do podpisania i złożenia oferty)

[1] W przypadku Zleceniobiorcy nie posiadającego tytułu do ubezpieczenia społecznego stawka godzinowa zostanie automatycznie obniżona o składki ZUS Zleceniodawcy.