....., dnia .....

FORMULARZ OFERTOWY

Na stanowisko p.o. Pielęgniarki Naczelnej w Specjalistycznym Szpitalu im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

……
Imię i nazwisko oferenta

Pełna nazwa firmy oferenta:

.....

NIP ..... REGON .....

Adres siedziby firmy:

.....

.....

Telefon ..... e-mail.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest stanowisko i obowiązki p.o. Pielęgniarki Naczelnej a w szczególności organizacja, nadzór i koordynacja pracy personelu medycznego pielęgniarek, położnych oraz salowych i sanitariuszy współdziałających w opiece pielęgniarskiej i położniczej.

Oferent oświadcza, iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu" oraz projektem umowy i nie zgłasza w tym zakresie zastrzeżeń. Kierować/ koordynować personelem medycznym pielęgniarek, położnych oraz salowych i sanitariuszy współdziałających w opiece pielęgniarskiej i położniczej będzie w siedzibie Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu ul. Warszawska 2.
2. Prowadzi działalność leczniczą:

   .....….....

   ..... zarejestrowaną we właściwym rejestrze.
3. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC)
4. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

   ……zł (słownie: …….) brutto miesięcznie
5.

Załączniki:

1. Kopia wpisu do CEIDG
2. Kopie dokumentów: dyplomu, prawa wykonywania zawodu położnej, potwierdzone doświadczenie w zakresie kierowania Oddziałem
3. Kopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego
4. Kopia aktualnego kursu BHP
5. Kopia polisy OC

.....
/ podpis i pieczęć oferenta/

* - niepotrzebne skreślić