



WOJEWÓDZKA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ŁODZI
91-202 Łódź, ul. Warecka 2
tel. 42 636 15 65, fax. 42 636 14 19
sekretariat@wsrm.lodz.pl, www: wsrm.lodz.pl

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane oferenta

Nazwa oferenta (w brzmieniu podanym w CEIDG) :		
Kod pocztowy i miejscowość:	Pełen adres pod jakim prowadzona jest działalność:	
Nr PESEL:	Nr NIP:	Nr REGON:
Nr telefonu kontaktowego:		Adres email oferenta:
Nazwa banku:	Nr konta bankowego:	
Wykształcenie: ☐ policealne ☐ wyższe I stopnia (licencjat) ☐ Ukończenie dwóch kierunków ratownictwo medyczne i pielęgniarstwo		Staż pracy w ZRM jako ratownik lub pielęgniarka/pielęgniarz: ☐ 0-5 lat ☐ 5-10 lat ☐ powyżej 10 lat

2. Oferuję udzielanie świadczeń polegających na koordynowaniu działania zespołów ratownictwa medycznego dla poniższego zadania:

Zadania:		Deklarowana miesięczna stawka za 1 ZRM:
ZADANIE nr 1 Brak konieczności tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 1 Motoambulans świadczenie usługi: od maja do września	Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141	
	Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141	
	Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141	
	Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141	
	Łódź, ul. Legionów 4	
	Łódź, ul. Sienkiewicza 137/141 (Motoambulans) Łódź, ul. Warecka 2 (Motoambulans)	Deklarowana miesięczna stawka za motoambulans:



WOJEWÓDZKA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ŁÓDZI
91-202 Łódź, ul. Warecka 2
tel. 42 636 15 65, fax. 42 636 14 19
sekretariat@wsrm.lodz.pl, www: wsrm.lodz.pl

ZADANIE nr 2 Brak konieczności tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 2	Łódź, ul. Warecka 2	
	Łódź, ul. Warecka 2	
	Łódź, ul. Warecka 2	
	Łódź, ul. Warecka 2	
	Łódź, ul. Złotnicza 10	
	Łódź, ul. Warecka 2	
ZADANIE nr 3 Brak konieczności tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 3	Łódź, ul. Przybyszewskiego 255/267	
	Łódź, ul. Przybyszewskiego 255/267	
	Łódź, ul. Przybyszewskiego 255/267	
	Łódź, ul. Przybyszewskiego 255/267	
	Łódź, ul. Pieniny 30	
	Andrespol, ul. Rokicińska 125	
ZADANIE nr 4 Brak konieczności tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 4	Łódź, ul. Ślaska 12	
	Łódź, ul. Ślaska 12	
	Łódź, ul. Ślaska 12	
	Łódź, ul. Ślaska 12	
	Łódź, ul. Ustronna 78	
	Łódź, ul. Ustronna 78	
	Łódź, ul. Podgórna 9/11	
ZADANIE nr 5 Brak konieczności tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 5	Łódź, ul. Łąkowa 11	
	Łódź, ul. Łąkowa 11	
	Łódź, ul. Kusocińskiego 140a	
	Łódź, ul. Łąkowa 11	
	Łódź, ul. Łąkowa 11	
ZADANIE nr 6 Obowiązek tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 6	Łęczyca, ul. Bitwy nad Bzurą 1	
	Łęczyca, ul. Bitwy nad Bzurą 1	
	Piątek, ul. Łowicka 22	
	Brzeziny, Moniuszki 24	
ZADANIE nr 7 Obowiązek tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 7	Kutno, ul. Sienkiewicza 24	
	Krośniewice, ul. Poznańska 18/20	
	Kutno, ul. Sienkiewicza 24	
	Żychlin, ul. 1 Maja 25	
	Łowicz, ul. Katarzynów 17	
	Łowicz, ul. Katarzynów 17	
	Zduny 101 A	
ZADANIE nr 8 Obowiązek tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 8	Skierniewice, ul. Kozińskiego 30	



WOJEWÓDZKA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ŁODZI
91-202 Łódź, ul. Warecka 2
tel. 42 636 15 65, fax. 42 636 14 19
sekretariat@wsrm.lodz.pl, www: wsrm.lodz.pl

	Lipce Rey., ul. Nowickiej 39	
	Skierniewice, ul. Kozińskiego 30	
	Rawa Maz. ul. Słowackiego 70	
	Rawa Maz. ul. Słowackiego 70	
	Głuchów, al. Klonowa 16	
	Biała Rawska, ul. Mickiewicza 25	
ZADANIE nr 9 Obowiązek tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 9	Bełchatów, ul. Czapliniecka 153	
	Bełchatów, ul. Czapliniecka 153	
	Kleszczów, ul. Osiedlowa 2	
	Szczerców, ul. Mickiewicza 39a	
	Zelów, Żeromskiego 21	
ZADANIE nr 10 Obowiązek tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 10	Gorzkowice, ul. Kwiatowa 4	
	Sulejów, ul. Targowa 20	
	Wolbórz, ul. Modrzewskiego 15	
	Grabica 55	
	Piotrków Trybunalski, ul. Rakowska 15	
	Piotrków Trybunalski, ul. Rakowska 15	
	Piotrków Trybunalski, ul. Rakowska 15	
ZADANIE nr 11 Obowiązek tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 11	Sieradz, ul. 3-go Maja 7	
	Sieradz, ul. 3-go Maja 7	
	Błaszki, ul. Sieradzka 59	
	Warta, ul. Sieradzka 3	
ZADANIE nr 12 Obowiązek tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 12	Łask, ul. 9-go maja 50	
	Łask, ul. 9-go maja 50	
	Widawa, ul. Mickiewicza 24	
ZADANIE nr 11 Obowiązek tworzenia harmonogramów		
ZADANIE NR 13	Pabianice, ul. Konopnickiej 39A	
	Konstantynów Łódzki, ul. Jana Pawła II 44	
	Pabianice, ul. Konopnickiej 39A	
	Pabianice, ul. Konopnickiej 39A	



WOJEWÓDZKA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ŁÓDZI
91-202 Łódź, ul. Warecka 2
tel. 42 636 15 65, fax. 42 636 14 19
sekretariat@wsrm.lodz.pl, www: wsrm.lodz.pl

3. Oświadczam, że do niniejszej oferty załączam (zaznaczyć krzyżykiem):

☐Curriculum Vitae ☐kopię dyplomu poświadczającego kwalifikacje zawodowe ☐zaświadczenie o niekaralności lub zobowiązanie do dostarczenia ☐Informacja z Krajowego Rejestru Karnego (zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym i ochronie małoletnich) ☐Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej ☐kopię polisy ubezpieczeniowej OC w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą <u>lub</u> oświadczenie o jej dostarczeniu ☐kopię polisy ubezpieczeniowej obejmującej swoim zakresem szkody na mieniu Udzielającego zamówienie powstałe w związku z wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie czynności zawodowych oraz posiadaniem i użytkowaniem mienia Udzielającego Zamówienie <u>lub</u> oświadczenie o jej dostarczeniu ☐zaświadczenie lekarskie	UWAGA: Brak dokumentów (lub przedstawienie oświadczeń o dostarczeniu w terminie późniejszym) spowoduje odrzucenie oferty.
☐kopię certyfikatu ALS/ACLS certyfikowanego przez ERC/AHA ☐kopię certyfikatu EPLS/PALS/NLS certyfikowanego przez ERC/AHA ☐kopię certyfikatu ITLS/ETC/PHTLS	UWAGA: załączenie kopii certyfikatów wymienionych kursów nie jest obowiązkowe. Ich brak nie powoduje odrzucenia oferty. Prosimy nie załączać kopii certyfikatów szkoleń innych niż wymienione.
☐kopię prawa jazdy ☐kopię zezwolenia na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych	UWAGA: Brak dokumentów (lub przedstawienie oświadczeń o dostarczeniu w terminie późniejszym) zaznaczyć w przypadku posiadania.



WOJEWÓDZKA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ŁÓDŹ
91-202 Łódź, ul. Warecka 2
tel. 42 636 15 65, fax. 42 636 14 19
sekretariat@wsrm.lodz.pl, www: wsrm.lodz.pl

☐ Dokument potwierdzający dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego w poprzednim okresie edukacyjnym lub	UWAGA: Brak spowoduje odrzućenie oferty . (nie dotyczy pielęgniarek systemu)
☐ dokumenty potwierdzające uzyskanie co najmniej 200 punktów edukacyjnych w aktualnym okresie edukacyjnym.	
☐ Oświadczenie o braku możliwości złożenia karty doskonalenia zawodowego z potwierdzeniem ukończenia okresu doskonalenia zawodowego przypadającego w okresie od 2019 roku do 2023 i 2020 do 2024 roku wraz ze zobowiązaniem o dostarczeniu stosownych dokumentów	UWAGA: Brak oświadczenia spowoduje odrzućenie oferty . Załącznik nr 5 do SWKO- dotyczy oferentów, którzy ukończyli okres edukacyjny w 2023 (nie dotyczy pielęgniarek systemu)
☐ Oświadczenie i zobowiązanie do dostarczenia Karty Ustawicznego Rozwoju Zawodowego.	UWAGA: Brak oświadczenia spowoduje odrzućenie oferty -dotyczy Oferentów, którzy uzyskali uprawnienia zawodowe w roku prowadzenia postępowania konkursowego- Załącznik nr 6 do SWKO (nie dotyczy pielęgniarek systemu)
☐ Kserokopia pierwszej strony książeczki doskonalenia zawodowego.	UWAGA: Brak spowoduje odrzućenie oferty , dotyczy oferentów, którzy rozpoczęli okres edukacyjny w 2020, 2021, 2022 i 2023 roku, z zastrzeżeniem iż oferent który rozpoczął okres edukacyjny w 2023 i nie uzyskał książeczki może złożyć pisemne wyjaśnienia zamiast kserokopii pierwszej strony książeczki (nie dotyczy pielęgniarek systemu)
☐ Oświadczam, że w dniu podpisania umowy będę posiadał ważny Certyfikat e ZLA (ZUS) w celu podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej na potrzeby integracji systemu SWD PRM z systemem P1 (SIM)	UWAGA: warunek konieczny do spełnienia.

Będąc świadomym konsekwencji wynikających z poświadczenia nieprawdy oświadczam, że podane dane są prawdziwe i mają odzwierciedlenie w stanie faktycznym.

.....
data i miejscowość

.....
podpis oferenta

Adres do korespondencji:

90-302 Łódź; ul. Sienkiewicza 137/141



WOJEWÓDZKA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W ŁODZI
91-202 Łódź, ul. Warecka 2
tel. 42 636 15 65, fax. 42 636 14 19
sekretariat@wsrm.lodz.pl, www: wsrm.lodz.pl

Klauzula RODO

Informujemy, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ulicy Wareckiej 2, zwana dalej „Administratorem”, która prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
- b) Inspektor ochrony danych osobowych, email: iod@wsrm.lodz.pl.
- c) Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celach procesu rekrutacyjnego i nie będą udostępniane podmiotom trzecim.
- d) Podanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia umowy, w przypadku ich niepodania zawarcie umowy jest niemożliwe.
- e) Posiada Pani/Pan prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania danych;
 - przenoszenia danych;
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego;
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych i wycofania oferty, w tym odebrania dokumentów.
- f) Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- g) w przypadku braku nawiązania współpracy Pani/Pana dane będą przechowywane przez 6 miesięcy.

.....
data i miejscowość

.....
podpis oferenta