

OFERTA

w celu zawarcia umowy na pełnienie obowiązków inspektora ochrony przeciwpożarowej składana
w postępowaniu ofertowym ogłoszonym przez Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie

Ja niżej podpisana/-y
oświadczam, że:

- zapoznałam/-em się z treścią ogłoszenia w sprawie zawarcia umowy na pełnienie obowiązków inspektora ochrony przeciwpożarowej w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym nr 2 PUM w Szczecinie;
- zapoznałam/-em się z „Warunkami postępowania ofertowego” oraz wzorem umowy, do którego *nie wnoszę uwag ani zastrzeżeń/do którego wnoszę uwagi jak w załączeniu* (niepotrzebne skreślić);
- w przypadku wyboru mojej oferty podpiszę umowę według wzoru stanowiącego załącznik do „Warunków postępowania ofertowego”.

1. DANE OFERENTA:

.....
.....
imię i nazwisko/nazwa firmy
.....
.....
Adres/kontakt (email, telefon)

2. LOKAL, SPRZĘT, ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI STACJONARNEJ: Zapewnia Zamawiający.

3. KWALIFIKACJE ZAWODOWE OFERENTA I SPEŁNIANIE WYMAGAŃ:

Kwalifikacje: (kopie stanowią załącznik do oferty)

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

Wymagania:

- Uprawnienia inspektora ochrony ppoż. ☐ TAK ☐ NIE (kopia stanowi załącznik do oferty)
- Doświadczenie w pełnieniu funkcji inspektora ochrony ppoż. ☐ TAK ☐ NIE. (Jeśli tak wpisać ile lat:)
- Komunikatywność ☐ TAK ☐ NIE
- Dobra organizacja pracy własnej ☐ TAK ☐ NIE

4. DEKLARACJA DOSTĘPNOŚCI:

- stacjonarna ☐ TAK ☐ NIE: godzin średniotygodniowo: (wpisać)
- w formie zdalnej ☐ TAK ☐ NIE: godzin średniotygodniowo:(wpisać)

5. WYNAGRODZENIE:

Lp.	Rodzaj usługi	Proponowane wynagrodzenie ryczałtowe miesięcznie brutto
1.	Pełnienie obowiązków inspektora ochrony przeciwpożarowej USK-2.	

.....
podpis oferenta

