

O F E R T A
udzielania świadczeń
transportowych i pozostałych

1. Imię i nazwisko Oferenta :

.....
2. Adres zamieszkania Oferenta :

.....
3. Numer telefonu:

.....
4. Numer PESEL Oferenta :

.....
5. Numer REGON Oferenta :

.....
6. NIP Oferenta :

.....
7. Załączam * następujące dokumenty: (* **niepotrzebne skreślić**)

- 1) CV i list motywacyjny wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji,
- 2) Kserokopię prawa jazdy,
- 3) Kserokopię zezwolenia na prowadzenie pojazdu uprzywilejowanego,
- 4) Polisę ubezpieczenia OC, nie później niż w dniu zawarcia umowy cywilnoprawnej.
- 5) Klauzulę informacyjną RODO.

8. Oferowane stawki brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń transportu sanitarnego:

Zespoły transportowe, inne – powiat chełmski

| | | | |
|--|--|---|--|
| | Zespół transportowy, prowadzenie samochodu do serwisu itp | Kierowca w zespole wyjazdowym 3 osobowym. Obstawa imprez, pokazy itp. realizowane poza planowanym zespołem transportowym Transport COVID, pobieranie wymazów | Obstawa imprez w dni szczególne (Nowy Rok, Sylwester, Święta Wielkanocne, 1 i 3 maja, Boże Ciało, święta Bożego Narodzenia) |
| Maksymalna stawka na godzinę za świadczenia usług | | | 50% stawki za zabezpieczenie w podziale na liczbę osób realizujących świadczenie. W przypadku nieosiągnięcia kwoty zł/ godz. stosowana jest stawka jak za zwykłą obstawę |

Zespoły transportowe, inne – powiat krasnostawski, powiat włodawski

| | | | |
|--|--|---|--|
| | Zespół transportowy, prowadzenie samochodu do serwisu itp. | Kierowca w zespole wyjazdowym 3 osobowym. Obstawa imprez, pokazy itp. realizowane poza planowanym zespołem transportowym Transport COVID, pobieranie wymazów | Obstawa imprez w dni szczególne (Nowy Rok, Sylwester, Święta Wielkanocne, 1 i 3 maja, Boże Ciało, święta Bożego Narodzenia) |
| Maksymalna stawka na godzinę za świadczenia usług | | | 50% stawki za zabezpieczenie w podziale na liczbę osób realizujących świadczenie. W przypadku nieosiągnięcia kwoty zł/ godz. stosowana jest stawka jak za zwykłą obstawę |

Data sporządzenia oferty :

Podpis Oferenta :

