Konkurs nr 187/2025 **Załącznik nr 1A**

……
pieczątka Oferenta

OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO
ZA OKRES 2 LAT POPRZEDZAJĄCYCH OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT NR 64/2025

1. KRYTERIUM - OPINIA O JAKOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG - wypełnia bezpośredni przełożony	**punktacja od 0 pkt. do max 2 pkt. w każdej z rubryk**	
Terminowość/dyspozycyjność		
Gotowość do pełnienia dyżurów poza ustalonym grafikiem w sytuacjach losowych, według zapotrzebowania Zamawiającego		
Umiejętność pracy w zespole		
Prawidłowe i terminowe prowadzenie dokumentacji medycznej		
Dyspozycyjność pracy w danych obszarach (przełożony zaznacza właściwe pole X) **Obszary: Obszar zabiegowy, Obszar Obserwacyjny, Triage, Lider**:	pkt	zaznaczyć jedno właściwe (X)
1-2 Obszary	0 pkt.	
3 Obszary	1 pkt.	
4 Obszary	2 pkt.	

RAZEM LICZBA PUNKTÓW: .....
(maksymalna ilość punktów nie może przekroczy 10 punktów)

…….
data i podpis przełożonego