Konkurs nr 14/2026 **Załącznik nr 1B**

……
pieczątka Oferenta

OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO
w pozostałych podmiotach leczniczych

1. KRYTERIUM – OPINIA O JAKOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG - wypełnia bezpośredni przełożony	**punktacja od 0 pkt. do max 2 pkt. w każdej z rubryk**
Dyspozycyjność.	
Terminowość (objęcie na czas stanowiska pracy).	
Praca na dodatkowych dyżurach poza harmonogramem pracy w ostatnich dwóch miesiącach poprzedzających złożenie oferty w sytuacjach związanych z absencjami chorobowymi innych pracowników. (0-24 h - 0 pkt.; 24 h - 1 pkt.; pow. 24 h - 2 pkt.)	
Praca w soboty i niedziele (min. 25% godzin w ostatnich dwóch miesiącach poprzedzających złożenie oferty -1 pkt.) oraz święta i dni newralgiczne wskazane w tabeli 1A w załączniku nr.1 (min. 15% godzin w miesiącu-1 pkt.)	

RAZEM LICZBA PUNKTÓW: .....
(maksymalna ilość punktów nie może przekroczyć 8 punktów)

……..
data i podpis przełożonego