Konkurs nr 235/2026 **Załącznik nr 1A**

……
pieczątka Oferenta

OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO
ZA OKRES 2 LAT POPRZEDZAJĄCYCH OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT NR 235/2026

1. KRYTERIUM – OPINIA O JAKOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG - wypełnia bezpośredni przełożony	**punktacja od 0 pkt. do max 2 pkt. w każdej z rubryk**	
Terminowość (dyspozycyjność, objęcie na czas stanowiska pracy).		
Prawidłowe i terminowe prowadzenie dokumentacji medycznej.		
Umiejętność pracy w zespole		
Praca w weekendy (min. 25% godzin w ostatnich dwóch miesiącach poprzedzających złożenie oferty -1 pkt.) i święta Bożego Narodzenia / Nowy Rok/ Wielkanoc/weekend majowy (min. 15% godzin w miesiącu-1 pkt.)		
Dyspozycyjność pracy w danych stanowiskach (przełożony zaznacza właściwe pole X)	pkt	zaznaczyć jedno właściwe (X)
ratownik medyczny do roku pracy w ZRM, SOR	0 pkt.	
ratownik medyczny/kierownik zespołu lub ratownik medyczny/kierowca ambulansu (jeśli spełnia tylko jedno)	1 pkt.	
ratownik medyczny/kierownik zespołu i ratownik medyczny/kierowca ambulansu	2 pkt.	

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

……..
data i podpis przełożonego