

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie
ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów**

OFERTA KONKURSOWA

Przedmiot konkursu: **Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym SP ZOZ w Lubaczowie w formie dyżurów lekarskich w godzinach od 15⁰⁰ do 8⁰⁰ dnia następnego (17 godzin) w dni powszednie oraz w godzinach od 8⁰⁰ do 8⁰⁰ dnia następnego (24 godziny) w soboty, niedziele i dni świąteczne w okresie od 01.01.2022r. do 31.12.2023r.**

a). Oświadczenie oferenta:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia i materiałami informacyjnymi dotyczącymi warunków konkursu ofert.

b). Dane o ofercie:

- Oznaczenie oferenta tj. firma lub imię i nazwisko, adres
.....
.....
- Numer wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.....
.....
- Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej i oznaczenie organu dokonującego wpisu
.....
.....
- NIP
REGON.....

c). Liczba, kwalifikacje zawodowe i oświadczenia osób udzielających świadczeń zdrowotnych

.....
.....

d) Proponowana kwota należności brutto za 1 godzinę udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych:

.....

.....
data, podpis i pieczęć oferenta