

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

OFERTA KONKURSOWA

Przedmiot konkursu: Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w postaci konsultacji chirurgicznych z USG Doppler w okresie od 01.11.2021r. do 31.10.2023r.

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 oznaczanie organu dokonującego wpisu
.....
.....
- NIP
REGON.....

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

e). Proponowana kwota należności brutto za **wykonanie jednej konsultacji chirurgicznej z badaniem USG Doppler (u jednego pacjenta)**

.....
data, podpis i pieczęć oferenta