



FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Zamawiającego:

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice

Nazwa przedmiotu zamówienia *:

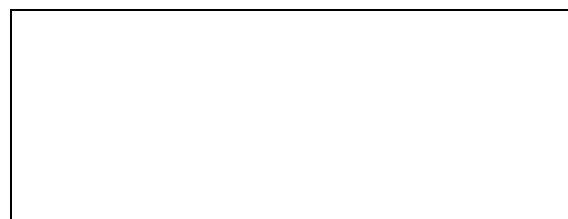
Opieka lekarska i pielęgniarska w ramach programu profilaktycznego raka jelita grubego
w Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Tryb postępowania:

Konkurs ofert

Nazwa i adres Świadczeniodawcy:

.....
.....
.....



(pieczęć Świadczeniodawcy)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1.Opieka anestetyczna:

Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena jednostkowa brutto (słownie)	Jednostka miary
		Wykonanie jednego znieczulenia

2. Opieka anestetyczna pielęgnarska:

Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena jednostkowa brutto (słownie)	Jednostka miary
		Opieka pielęgnarska podczas jednego badania

3. Wykonanie badania kolonoskopowego:

Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena jednostkowa brutto (słownie)	Jednostka miary
		Wykonanie jednego badania
		Opieka pielęgnarska podczas jednego badania

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Istotnych Warunkach Umowy.

....., dnia
podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Świadczeniodawcy)

** niepotrzebne skreślić*

*** wypełnić tylko dla pozycji oferowanych w poszczególnych zakresach*