

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 anestezyjologiczna

Cena jednostkowa brutto [PLN]	Cena jednostkowa brutto [słownie]	Jednostka miary
		Wykonanie jednego znieczulenia

2. Opieka lekarska

Cena jednostkowa brutto [PLN]	Cena jednostkowa brutto [słownie]	Jednostka miary
		Wykonanie jednego badania

3. Opieka pielęgniarska

Cena jednostkowa brutto [PLN]	Cena jednostkowa brutto [słownie]	Jednostka miary
		Opieka pielęgniarska 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

**niepotrzebne skreślić*

.....
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Świadczeniodawcy)*