

.....  
(pieczęć Oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów chirurgicznych - laserowe usuwanie żylaków kończyn dolnych, żylaków odbytu i torbieli włosowej oraz w zakresie żywienia pozajelitowego oraz dojelitowego na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

**I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice  
NIP: 1990080635

**II. DANE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

Nazwa .....

Siedziba: .....

REGON .....

NIP: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

**III. OFERTA CENOWA**

Oświadczam, iż oferuję poniższą stawkę za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:

1. **Zakres 1** - Laserowe usuwanie żylaków kończyn dolnych na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
  - a) za cenę ..... zł brutto słownie: .....  
za 1 pacjenta,
  - b) za cenę ..... zł brutto słownie: .....  
za 1 pacjenta komercyjnego.
2. **Zakres 2** - Laserowe usuwanie żylaków odbytu na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
  - a) za cenę ..... zł brutto słownie: .....  
za 1 pacjenta,
  - b) za cenę ..... zł brutto słownie: .....  
za 1 pacjenta komercyjnego.
3. **Zakres 3** - Laserowe usuwanie torbieli włosowej na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
  - a) za cenę ..... zł brutto słownie: .....  
za 1 pacjenta,
  - b) za cenę ..... zł brutto słownie: .....  
za 1 pacjenta komercyjnego,

4. **Zakres 4** - Żywienie pacjentów pozajelitowo w warunkach domowych na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

a) za 1 pacjenta objętego opieką za cenę ..... brutto słownie:  
..... dziennie.

b) za 1 pacjenta żywionego preparatami typu RTU objętego opieką za cenę ..... brutto  
słownie: ..... dziennie.

5. **Zakres 5** - Żywienie pacjentów dojelitowo w warunkach domowych na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

a) za 1 pacjenta objętego opieką za cenę ..... brutto słownie:  
..... dziennie.

b) za 1 pacjenta żywionego preparatami typu RTU objętego opieką za cenę ..... brutto  
słownie: ..... dziennie.

#### IV. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Projekcie Umowy– załącznik nr 2 oraz załącznik nr 2a.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Oferenta)