

FORMULARZ OFERTY  
(po zmianach z dnia 18 marca 2026 r.)

nazwa Oferenta

adres

e-mail

1. Przystępując do konkursu ofert, ogłoszonego przez Dyrektora Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Prażmowie na świadczenie usług zdrowotnych **w zakresie diagnostyki laboratoryjnej** dla pacjentów SPZOZ w Prażmowie oferuję świadczenie usługi, będącej przedmiotem konkursu za cenę:

badania podstawowe - ..... zł

badania dodatkowe - ..... Zł

Podane wyżej ceny wynikają z załączonych formularzy cenowych.

2. Oświadczam, że badania laboratoryjne będą się odbywały w laboratorium położnym pod adresem:  
.....
3. Oświadczam, że spełniam wymagania, określone w pkt 4 szczegółowych warunków konkursu „Wymagania dotyczące Oferentów”, w szczególności posiadam akredytację Polskiego Centrum Akredytacji.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia o konkursie i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści.
6. W skład oferty wchodzi następujące dokumenty:
- .....
  - .....

.....

*/podpis/*

\*niepotrzebne skreślić