

FORMULARZ OFERTY

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 laboratorium wymienione w pkt 2 posiada akredytację Polskiego Centrum Akredytacji\* / jest w trakcie akredytacji, która zostanie uzyskana maksymalnie przed planowanym terminem rozpoczęcia świadczeń\*
4. Oświadczam, że zapoznałam się z treścią ogłoszenia o konkursie i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści.
5. Oświadczam, że zapoznałam się ze wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści.
6. W skład oferty wchodzi następujące dokumenty:

- .....

- .....

.....

*/podpis/*

\*niepotrzebne skreślić