

FORMULARZ OFERTY

nazwa Oferenta

adres

e-mail

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

Oświadczam, że badania laboratoryjne będą się odbywały w laboratorium położnym pod adresem:
.....

Oświadczam, że zapoznałam się z treścią ogłoszenia o konkursie i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści.

Oświadczam, że zapoznałam się ze wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści.

W skład oferty wchodzi następujące dokumenty:

-

-

.....

/podpis/