

FORMULARZ OFERTY

nazwa Oferenta

adres

e-mail

nr faksu

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 zapytania ofertowego i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści.

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

.....  
/podpis/