Załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń w dziedzinie ortopedia i traumatologia ruchu

**Szpital Wojewódzki**

**im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach**

# 

# O F E R T A – wariant III

**na Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej**

1. **Dane oferenta:**

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

1. **Dane do korespondencji:**

..............................................................................................................................................

1. **Deklarowana ilość godzin oraz dzień tygodnia udzielania świadczeń:**

............................................................................................................................................

1. **Proponowana kwota należności za realizację zamówienia :**

.………………. % wartości udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

.............................................................

(czytelny podpis składającego ofertę)