

Załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji w warunkach domowych dla osób ze Znacznym Stopniem Niepełnosprawności lub Niezdolnych do Samodzielnej Egzystencji

Suwałki, dnia

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

O F E R T A

na udzielanie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji w warunkach domowych dla osób ze Znacznym Stopniem Niepełnosprawności lub Niezdolnych do Samodzielnej Egzystencji

I. Dane oferenta:

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

II. Adres do korespondencji:

.....

III. Proponowana należność za realizację zamówienia :

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

.....
(czytelny podpis składającego ofertę)