

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

O F E R T A

na Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie wykonywania badań endoskopowych,

I. Dane oferenta:

.....
.....

**II. Proponowany harmonogram udzielania świadczeń
(wraz ze wskazaniem dni tygodnia i godzin)**

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

III. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia :

..... % wartości punktowej udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej

.....
(czytelny podpis składającego ofertę)