

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

O F E R T A

na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej poza godzinami ordynacji lekarskiej,

I. Dane oferenta:

.....
.....

I. Dane do korespondencji:

.....

II. Deklarowana ilość godzin dyżuru medycznego:

.....

III. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia :

.....
za jedną godzinę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w oddziale w ramach dyżuru medycznego,

.....
(czytelny podpis składającego ofertę)