

Załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej dla pacjentów SZW w Suwałkach

Suwałki, dnia

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

O F E R T A

na udzielanie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej dla pacjentów SZW w Suwałkach

I. Dane oferenta (nazwa oraz adres działalności):

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

II. Adres do korespondencji:

.....

III. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia :

.....

IV. Nazwa banku oraz nr rachunku :

.....
.....

.....
(czytelny podpis składającego ofertę)