

.....  
(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

## FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres oferenta

.....  
.....

2. Data sporządzenia oferty:.....

3. Nawiązując do ogłoszenia o konkursie na świadczenia zdrowotne na zabezpieczenie opieki lekarskiej w ramach Oddziału Rehabilitacyjnego proponuję następującą cenę za:

- Jeden osobdzień kuracjusza  
Oddziału Rehabilitacyjnego NFZ - .....zł. brutto
- Komercyjna porada lekarska (spoza sanatorium) - .....zł. brutto
- Dyżur lekarski na wezwanie, 1 godzina Oddział Uzdrowiskowy Sanatoryjny i  
Oddział Rehabilitacyjny - .....zł. brutto
- Osobdzień klienta pełnopłatnego  
(turnus rehabilitacyjny) - .....zł. brutto

4. Wykaz załączników do oferty:

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....
- e).....
- f).....
- g).....
- h).....
- i).....
- j).....

5. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję warunek, że nie złożenie przeze mnie żądanych przez Zamawiającego dokumentów może spowodować odrzucenie oferty.

Miejsce i data:.....

Podpis.....

\* Niepotrzebne skreślić