

**OFETRA**

**W KONKURSIE NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Niniejsza oferta jest składana w odpowiedzi na konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych ogłoszony w dniu 29 lutego 2012 roku przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000042462.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.11.112.654 z późn. zm.).

Złożenie oferty: SPZOZ Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38

1. **Data złożenia oferty:** .....**2012 roku.**
2. Składając niniejszą ofertę oświadczam, iż zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
3. **Proponowana kwota należności** .....

<b>Dane oferenta</b>	
	Nazwa i siedziba podmiotu / imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych: ..... ..... ..... Adres: ..... ..... ..... Numer wpisu do właściwego rejestru:..... Organ dokonujący wpisu do rejestru:.....

**Oferta jest składana na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju:**

<b>Proponowany czas trwania umowy:</b>	<b>Od dnia</b>	<b>Do dnia</b>
<b>Podpis i pieczęć oferenta</b>		
<b>Podpis i pieczęć ogłaszającego</b>		