

**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 28 grudnia 2011 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:** .....**2011 roku.**
2. Składając niniejszą ofertę oświadczam, iż zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
3. **Proponowana kwota należności za realizację zamówienia:**.....  
.....

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

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

Proponowany czas trwania umowy:	Od dnia	Do dnia
Podpis i pieczęć oferenta		
Podpis i pieczęć ogłaszającego		