



**Określenie warunków lokalowych, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, środki transportu, środki łączności**

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

**Proponowana kwota należności za udzielane świadczenia zdrowotne:**

.....

Proponowane przez oferenta dodatkowe postanowienia umowne wraz z uzasadnieniem ich przedłożenia:

.....  
.....

Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczam, że uważam się związany (a) ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania konkursowego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Do niniejszej oferty załączam wymagane w warunkach zamówienia dokumenty i oświadczenia jako załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

....., dnia.....  
(miejsowość)

.....  
(czytelny podpis)

