

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.....
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

