Załącznik nr 2

.....
(pieczęć oferenta)

OFERTA

Ja (My), niżej podpisany (ni)……
.....
działając w imieniu i na rzecz .....
(*pełna nazwa oferenta)*

.....
(adres siedziby oferenta)

REGON…….*Nr NIP*……..
Nr telefonu…….*e-mail*……

w odpowiedzi na Ogłoszenie
o konkursie ofert na zawieranie przez Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje" w Szczecinie umów o udzielanie zamówień na świadczenia opieki zdrowotnej w przedmiocie
…….....
składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wstępnie wykonywanie zamówienia zgodnie z dokumentami konkursu, w tym szczegółowym opisem przedmiotu postępowania za kwotę ……..... zł wynagrodzenia miesięcznego.
2. Oferuję wstępnie wykonanie zamówienia zgodnie z dokumentami konkursu, w tym szczegółowym opisem przedmiotu postępowania w zakresie dyżurów na kwotę ..... zł wynagrodzenia za godzinę.
3. Oświadczam(y),że w przypadku akceptacji naszej oferty i ewentualnie po przeprowadzonych rokowaniach zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentach konkursu, w tym szczegółowym opisem przedmiotu postępowania i zgodnie z wzorem umowy w miejscu i terminie określonym przez Udzielającego zamówienia.

Do oferty załączamy następujące dokumenty :
…….
Ofertę składamy na …….kolejno ponumerowanych stronach.

....., dn. .....

.....
(podpis(y) upoważnionego przedstawiciela oferenta)