Załącznik nr 2

.....
(pieczęć oferenta)

OFERTA

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

.....
(adres siedziby oferenta)

REGON…….*Nr NIP*……..
Nr telefonu…….*Nr fax*……

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 wykonanie zamówienia zgodnie z dokumentami konkursu, w tym szczegółowym opisem przedmiotu postępowania na kwotę ..... zł wynagrodzenia za godzinę.
2. 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)