

załącznik nr 2

do szczegółowych warunków konkursu ofert nr 3/K/2018 na świadczenia medyczne realizowane przez lekarza w ramach ogólnej podstawowej opieki medycznej dla osób pozbawionych wolności osadzonych na terenie Zakładu Karnego w Sztumie

OFERTA

Ja, niżej podpisany _____, działając w imieniu i na rzecz _____,

w odpowiedzi na konkurs ofert na wykonywanie świadczeń medycznych przez lekarza w ramach ogólnej podstawowej opieki medycznej w Ambulatorium z Izbą Chorych Zakładu Karnego w Sztumie składam niniejszą ofertę. Oferuję realizację zamówienia, jak poniżej:

L.p.	Wyszczególnienie	Ilość miesięcy – do końca 2018r.	Zryczałtowana cena za świadczenia w skali 1 m-ca (praca 2 dni w tygodniu) brutto w złotych	Wartość brutto w złotych
Kolumna 1	Kolumna 2	Kolumna 3	Kolumna 4	Kolumna 5= 3 x 4
1	Świadczenia medyczne lekarza w ramach ogólnej podstawowej opieki medycznej	7,5		
Razem				

Słownie: wartość zamówienia:

Oświadczam, iż zapoznałem/am/ się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert na świadczenia medyczne nr 3/K/2018 i nie wnoszę do nich uwag.

_____ 2018 r., _____

Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela

W celu ułatwienia przekazywania wniosków, oświadczeń, zawiadomień oraz informacji pomiędzy zamawiającym i wykonawcą podaję dane:

tel/fax. _____

Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 kk, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań: że nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz , że korzystam z pełni praw publicznych.

_____ 2018 r., _____

Data i podpis