

....., dnia.....2014 r.

## O F E R T A

**na udzielanie zamówienia na świadczenie usług pielęgniarских w oddziałach szpitala**

NAZWA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE:

.....

ADRES: .....

NUMER WPISU DO WŁAŚCIWEGO REJESTRU: .....

ORGAN REJESTROWY: .....

NIP: .....

TELEFON: ..... FAX: .....

e – mail: .....

| Rodzaj usługi         | Cena jednostkowa brutto<br>za 1 godzinę |
|-----------------------|-----------------------------------------|
| Usługa pielęgniarська | .....                                   |

Składający ofertę oświadcza, że:

- 1) Zapoznał się i akceptuje treść ogłoszenia, warunki konkursu ofert i projekt umowy.
- 2) Zawarta umowa o udzielanie świadczeń będzie wykonywana w okresie 12 miesięcy od dnia jej zawarcia.

---

PODPIS SKŁADAJĄCEGO OFERTE