

.....  
Pieczętka oferenta

**Formularz ofertowy**  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
przez lekarza w **Poradni** .....

**I Dane Oferenta:**

Zarejestrowana nazwa i adres Oferenta

.....  
.....

**II Przedmiot oferty**

Oświadczam, że oferuję następujące wymiar zatrudnienia i wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Oświadczam, że oferuję następujące wymiar zatrudnienia i wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Oferuję wykonanie – udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradni.....:

1. ....% wartości wykonanych punktów

Deklaruję gotowość świadczenia usług zgodnie z poniższym harmonogramem, który nie koliduje z harmonogramem u i innych świadczeniodawców:

Dzień	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Godziny					

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęć oferenta