

.....  
pieczęć Oferenta

**Formularz ofertowy**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez**  
**lekarzy w Zespole Wyjazdowym „S”**

**I Dane Oferenta:**

Zarejestrowana nazwa i adres Oferenta

.....  
.....

**II Kryteria oceny:**

**CENA**

Oświadczam, że oferuję następującą stawkę za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Wyszczególnienie	Oferowana stawka brutto/godz.
Stawka godzinowa za 1 godzinę udzielania świadczeń	.....zł/godz. złotych słownie: .....

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć oferenta