

.....
pieczęć oferenta

Załącznik nr 1

Formularz ofertowy

**na udzielanie konsultacji w zakresie chirurgii klatki piersiowej w Oddziale Pulmonologicznym
oraz Poradni gruźlicy i chorób płuc w SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu.**

I. Dane Oferenta:

Zarejestrowana nazwa i adres Oferenta

.....
.....

II. Przedmiot Oferty:

Oferta cenowa dotycząca udzielania konsultacji specjalistycznych w zakresie chirurgii klatki piersiowej w Oddziale Pulmonologicznym oraz Poradni gruźlicy i chorób płuc:

Wyszczególnienie	Oferowana stawka
Udzielanie konsultacji specjalistycznych w zakresie chirurgii klatki piersiowej w Oddziale Pulmonologicznym oraz Poradni gruźlicy i chorób płuc. zł. za 1 konsultację słownie złotych:.....

.....
miejsce i data

.....
podpis i pieczęć Oferenta