

.....
pieczęć oferenta

OFERTA CENOWA

za świadczenia wymagane przez Udzielającego zamówienia w zakresie podstawowym tj. w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej – świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy dla osób powyżej 19 roku życia na obszarze miasta Koszalina i Powiatu Koszalińskiego z wyłączeniem miasta i gminy Polanów, w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego.

Proponowana cena oferty (ryczałt za 1 miesiąc) - zł

(słownie:).

RAZEM proponowana cena oferty (ryczałt 5 miesięcy) - zł

(słownie:).

Oferent podaje ceny brutto

.....
miejsce i data

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)