

.....
/ Pieczęć oferenta /

Międzyleski Szpital Specjalistyczny
w Warszawie

ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie konkursu ofert z dnia na
wykonywanie usługi medycznej – na badanie immunohistochemiczne –
barwienie bloków tkankowych
zgłaszam następującą ofertę:

I. DANE OFERENTA

1. Nazwa firmy (lub imię i nazwisko)

.....
.....
.....

2. Adres z kodem

.....

3. Tel. fax

4. NIP REGON

5. Zarejestrowany w

.....
.....

pod numerem

.....

6. Nazwa Banku

.....

7. Nr Konta

.....

II. PRZEDMIOT OFERTY

1. Oferuję wykonywanie następujących usług medycznych (wypełnić załącznik Nr 2 do oferty).
2. Oferowane usługi będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, p.poż., BHP z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie.
3. Do oferty załączam opis(y) organizacji, warunków technicznych wykonywania oferowanych usług.
4. Gwarantuję ciągłość świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
5. Termin ważności oferty 7dni od terminu składania ofert.

III. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

zawarte w szczegółowych warunkach konkursu ofert .

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... dnia.....

.....

(podpis oferenta)