**Załącznik Nr 1b**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Konkurs:** **K/7/XII/2015**

1. Dane Oferenta

Nazwa.........................................................................................................................................

Siedziba......................................................................................................................................

Nr telefonu...................................... e-mail ……………………………………………………………………………

Reprezentowany przez:…..........................................................................................................

Nr wpisu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą .....................................

1. W konkursie ogłoszonym przez Prudnickie Centrum Medyczne S.A. w Prudniku, ul. Szpitalna 14, 48-200 Prudnik, na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie:

**„**Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie procedur zakładania i zdejmowania opasek żołądkowych oraz baloników żołądkowych w pomieszczeniach Prudnickiego Centrum Medycznego S.A. w Prudniku.

Składam ofertę i proponuję następujące kwoty wynagrodzeń za wykonane i sprzedane usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pracownia endoskopii** | **Szacunkowa ilość procedur do wykonania w okresie 12 miesięcy** | **Oferowana cena za procedurę** | **Wartość brutto zł** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5=3\*4* |
| 1 | zakładanie i zdejmowanie opasek żołądkowych | 82 |  |  |
| 2 | zakładanie i zdejmowanie baloników żołądkowych | 60 |  |  |

1. Oświadczam, że:
	1. Posiadam aktualnie obowiązujące uprawnienia niezbędne do świadczenia usług będących przedmiotem konkursu ofert.
	2. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowych warunków Konkursu,

**Do oferty należy dołączyć kserokopie dokumentów wymienionych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” w ust VI.**

1. Zastrzeżenie wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie dostępne:

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

Inne informacje wykonawcy: …………………………………………………………..…………………………..……….

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

 Data.............................. …........................................

 ( podpis)