# OFERTA - FORMULARZ OGÓLNY

Dane o Oferencie:

Nazwa: .....

Adres (siedziba): .....

Tel. / Fax: .....

Adres e-mail .....

Przedkładając ofertę na świadczenie zdrowotne w zakresie:

**„Wykonywanie opisów badań RTG w oparciu o teleradiologię na rzecz pacjentów Brzeskiego Centrum Medycznego"**

1. Zapoznałem/am się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert na „Wykonywanie opisów badań RTG w oparciu o teleradiologię na rzecz pacjentów Brzeskiego Centrum Medycznego" i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.

2. Wyrażam gotowość zawarcia umowy uwzględniającej warunki Udzielającego zamówienie oraz przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia.

3. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w SWKO i przyjmuje je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymałem/łam wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

4. Wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia i kserokopie przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

**Warunki oferowane – istotne dla realizacji ww. usługi są następujące:**

## I. CENA

Oferowana cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 opisu badania planowego RTG poprzez szyfrowany kanał VPN

……PLN

( słownie:……..……)

## II. TERMIN REALIZACJI:

od dnia ……. do dnia …….

## III. WARUNKI PŁATNOŚCI

Nr konta bankowego ……

Data ..... .....

Podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania Oferenta