

załącznik nr 2

do szczegółowych warunków konkursu ofert nr 5/K/2017 na świadczenia zdrowotne w ramach opieki medycznej na stanowisku pielęgniarki dla osób pozbawionych wolności osadzonych na terenie Zakładu Karnego w Sztumie

### OFERTA

Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_, działając w imieniu i na rzecz \_\_\_\_\_,

w odpowiedzi na konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach opieki medycznej na stanowisku pielęgniarki w Ambulatorium z Izbą Chorych Zakładu Karnego w Sztumie, składam niniejszą ofertę. Oferuję realizację zamówienia, jak poniżej:

L.p.	Wyszczególnienie	Ilość miesięcy – do końca 2017r.	Zryczałtowana cena za świadczenia w skali 1 m-ca (praca po 6 godzin dziennie) brutto w złotych	Wartość brutto w złotych
Kolumna 1	Kolumna 2	Kolumna 3	Kolumna 4	Kolumna 5= 3 x 4
1	Świadczenia pielęgniarskie			
<b>Razem</b>				

Słownie: wartość zamówienia:

Oświadczam, iż zapoznałem/am się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert na świadczenia medyczne nr 5/K/2017 i nie wnoszę do nich uwag.

\_\_\_\_\_ 2017 r., \_\_\_\_\_  
Data, podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela

*W celu ułatwienia przekazywania wniosków, oświadczeń, zawiadomień oraz informacji pomiędzy zamawiającym i wykonawcą podaję dane:*

tel/fax. \_\_\_\_\_

Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 kk, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań: że nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz , że korzystam z pełni praw publicznych.

\_\_\_\_\_ 2017 r., \_\_\_\_\_  
Data i podpis