

**PROPOZYCJA KONKURSOWA OFERENTA**  
**NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU CAŁODOBOWEJ OPIEKI  
MEDYCZNEJ PRZEZ RATOWNIKA MEDYCZNEGO**

Proponowana przez Oferenta WARTOŚĆ OFERTY (kwotowo w **zł brutto**)

Za realizację przedmiotu umowy proponuję wynagrodzenie w kwocie ..... za każdą  
1 godzinę (60 minut) udzielania świadczeń.

\* deklarowana liczba **GODZIN** miesięcznie .....

.....  
Miejscowość; data

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

\* Zadeklarowana liczba godzin stanowi zobowiązanie Udzielającego Zamówienie wobec Oferenta w wysokości 70%