

## **PROPOZYCJA KONKURSOWA OFERENTA**

---

**na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji psychiatrycznych**

**Proponowana przez Oferenta WARTOŚĆ OFERTY (kwotowo zł brutto): .....**

**za każdą konsultację psychiatryczną w oddziałach szpitalnych oraz w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym.**

.....  
Miejscowość; data

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