

Załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków...

OZNACZENIE OFERTY / UZUPEŁNIENIE OFERTY / WYCOFANIE OFERTY

Ośrodek Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie

Oferta: konkurs ofert:.....(rok)

(nazwa zakresu świadczenia będącego przedmiotem postępowania-zgodnie z ogłoszeniem o konkursie ofert)

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia w łącznym wymiarze nie przekraczającym 6300 punktów rocznie i przeciętnie 525 punktów miesięcznie, obejmujące określone dni i godziny udzielania świadczeń w Ośrodku Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie przy ul. M. Karłowicza 1.

Pełna nazwa oferenta – zgodna z właściwym rejestrem

(adres siedziby oferenta – zgodny z właściwym rejestrem)

(oferent – pieczęć, podpis, data)