**OFERTA KONKURSOWA**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych- uzupełnienie badań wykonywanych w ZOZ w Końskich

**DANE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

1. Nazwa podmiotu leczniczego: …………………………………………………………
2. Adres: …………………………………………………………………………………...
3. Nr księgi w RPWDL ……………………………………………………………………
4. Nr KRS ………………………………………………………………………………….
5. Osoba reprezentująca Przyjmującego zamówienie …………………………………………………………………………………………….

**OKREŚLENIE WARUNKÓW WYPOSAŻENIA W APARATURĘ, SPRZĘT MEDYCZNY ORAZ PERSONELU WYKONUJĄCEGO BADANIA, DOKUEMNTY REJESTROWE**

Należy załączyć następujące dokumenty:

1. zaświadczenie o wpisie do RPWDL
2. wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (pełny odpis KRS) lub zaświadczenie o wpisie do CEIDG- w zależności od formy organizacyjno-prawnej
3. załącznik nr 1 stanowiący ofertę cenową
4. oświadczenie stanowiące załącznik nr 2, 3, 4, 5
5. kopie certyfikatów potwierdzonych za zgodność z oryginałem