

Załącznik do zaproszenia na składanie ofert na opiekę stomatologiczną
FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta:

tel. stacjonarny:, tel. kom.

fax: e-mail:

1. W odpowiedzi na ogłoszenie SKŁADAMY OFERTĘ na: „**świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia stomatologicznego finansowane ze środków publicznych - dla dzieci i młodzieży z niżej wymienionych szkół prowadzonych przez Gminę Łuków:**

Lp.	Nazwa jednostki	Adres	Liczba uczniów w r. szk. 2019/2020	Zaznaczenie znakiem „✓” szkół, których dotyczy oferta
1	2	3	4	5
1.	Szkoła Podstawowa w Aleksandrowie	Aleksandrów Nr 51 21-400 Łuków	115	
2.	Zespół Szkół w Czerśli	Czerśl Nr 1 21-400 Łuków	141	
3.	Zespół Szkół w Dąbiu	Dąbie Nr 83c 21-400 Łuków	153	
4.	Zespół Szkół w Gołaszynie	Gołaszyn Nr 29 21-400 Łuków	118	
5.	Zespół Szkół w Gołąbkach	Gołąbki Nr 33 21-400 Łuków	109	
6.	Zespół Szkół w Grzędówce	Grzędówka Nr 41 21-400 Łuków	245	
7.	Zespół Szkół w Krynce	Krynka Nr 250 21-400 Łuków	152	
8.	Zespół Szkół w Rolach	Role Nr 114 21-400 Łuków	93	
9.	Zespół Szkół w Strzyżewie	Strzyżew Nr 128 21-400 Łuków	118	
10.	Szkoła Filialna w Turzycach Rogach	Turze Rogi Nr 50 21-400 Łuków	22	
11.	Zespół Szkół w Świdrach	Świdry Nr 99 21-400 Łuków	106	
12.	Zespół Szkół w Zalesiu	Zalesie Nr 141 21-400 Łuków	180	

UWAGA! Proszę zaznaczyć znakiem „✓” w kol. 5 jednostki, których dotyczy Państwa oferta na opiekę stomatologiczną.

2. **OFERUJEMY REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ NA ZASADACH I ZGODNIE Z USTAWĄ O OPIECE ZDROWOTNEJ NAD UCZNIAMI (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078).**

Oferowana liczba uczniów, z wyżej wymienionych szkół, dla których zostanie zapewniona opieka stomatologiczna w zakresie zgodnym z ustawą o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 poz. 1078) wynosi (słownie:

Oświadczamy, że dla powyższej liczby uczniów zostanie zapewniona opieka stomatologiczna w zakresie zgodnym z ustawą o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 poz. 1078) oraz zostaną spełnione warunki zawarte w ww. ustawie i zapisach porozumienia w przypadku wyboru naszej oferty.

3. Zobowiązujemy się do zawarcia porozumienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Wójta Gminy Łuków.

.....
Data i podpis właściciela, upoważnionego przedstawiciela