

**OFERTA**

**na usługi lekarza anestezjologa projektu pn. „Wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców Podlasia oraz wzrost wykrywalności raka jelita grubego poprzez zwiększenie liczby osób objętych badaniami kolonoskopowymi”, o numerze WNRPPD.02.05.00-20-0011/17 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej II Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa**

**DZIAŁANIE 2.5. Aktywne i zdrowe starzenie się**

Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa (firma): .....

Adres: .....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Numer prawa wykonywania zawodu.....

Specjalizacja .....

Proponowana cena (brutto) za wykonanie jednego znieczulenia jako należność za świadczenia wykonywane w ramach projektu.

.....

Całość oferty składam na ... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis i pieczęć Oferenta*