

POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA OFERTY / UZUPEŁNIENIE OFERTY / WYCOFANIE OFERTY ¹

SPZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie 78-217 Stanomino 5	
OFERTA: Konkurs ofert 2023	
Zakres świadczeń ¹ :	
Świadczenie usług zdrowotnych jako lekarz w stacjonarnej opiece zdrowotnej dla osób uzależnionych, hospitalizowanych w Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu w SPZOZ Wojewódzkim Ośrodku Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia 78-217 Stanomino 5	
(nazwa rodzaju i zakresu świadczeń będącego przedmiotem postępowania zgodnie z § 3 ust. 1 Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ Wojewódzkim Ośrodku Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie)	
(pełna nazwa i adres oferenta - zgodna z właściwym rejestrem)	
(data złożenia oferty: dd.mm.rrrr)	(numer z rejestru ofert)
SPZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie 78-217 Stanomino 5	
potwierdzenie złożenia oferty (pieczęć, podpis)	

1 – niepotrzebne skreślić