

Załącznik Nr 2 Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej przez lekarzy  
na rzecz pacjentów N ZOZ Łużyckiego Centrum Medycznego w Lubaniu Sp. z o.o.

**OZNACZENIE OFERTY/ UZUPEŁNIENIA OFERTY/ WYCOFANIA OFERTY\***

**N ZOZ Łużyckie Centrum Medyczne  
w Lubaniu Sp. z o.o.  
ul. Zawidowska 4  
59 – 800 Lubań**

**OFERTA:**

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
**w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**  
przez lekarzy na rzecz pacjentów N ZOZ Łużyckiego Centrum Medycznego w Lubaniu Sp. z o.o.

( nazwa zakresu świadczeń będących przedmiotem postępowania  
zgodnie z ogłoszeniem o konkursie ofert )

**Nie otwierać przed godz. 13:00 dnia 24 października 2018 r.**

( Oferent – pieczęć, podpis, data )

\* niepotrzebne skreślić