



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii
i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory
Reicher**
ul. Spartańska 1
02-637 Warszawa

FORMULARZ OFERTY

Dotyczący naboru placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) do współpracy w ramach projektu: „Program profilaktyki RZS Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE OFERENTA:

Nazwa placówki:

.....
.....

Adres siedziby:

.....
.....

Telefon: **Fax:**

Email:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

.....

Nr umowy z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej:

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Umowy stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia i akceptuję jej zapisy.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że projekt „Program profilaktyki RZS Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania placówki POZ