

**POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA OFERTY/ UZUPEŁNIENIA OFERTY/ WYCOFANIA
OFERTY¹**

SPZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie 78-217 Stanomino 5	
OFERTA: Konkurs ofert 2022	
Zakres świadczeń:	
(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 oferenta - zgodna z właściwym rejestrem)	
(adres siedziby oferenta - zgodny 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, data)	