Załącznik nr 3 do zarządzenia Nr 11/2006 Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 lutego 2006 r.

(-wzór-)

POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA OFERTY

<table>
<tr><td colspan="2">NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

.....Oddział Wojewódzki NFZ w .....

OFERTA: Konkurs ofert / Rokowania*…….**

.....
(nazwa rodzaju świadczeń będącego przedmiotem postępowania
- zgodnie z ogłoszeniem o postępowaniu)</td></tr>
<tr><td colspan="2">.....
(numer postępowania zgodnie z ogłoszeniem o postępowaniu)</td></tr>
<tr><td colspan="2">(pełna nazwa oferenta zgodna z właściwym rejestrem)</td></tr>
<tr><td colspan="2">(adres siedziby oferenta zgodny z właściwym rejestrem)</td></tr>
<tr><td>(data złożenia oferty: dd.mm.rrrr)</td><td>(numer z rejestru ofert)</td></tr>
<tr><td colspan="2">(Oddział Funduszu - potwierdzenie złożenia oferty: pieczęć, podpis, data)</td></tr>
</table>

* niepotrzebne skreślić
**wpisać rok, którego dotyczy postępowanie