**Postępowanie konkursowe nr 4WSzK.DZPF.3261.209.2023.NL**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

# Na udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ( Dz. U. z 2023 r., poz. 991 t.j.) w 4. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu.

**Postępowanie nr 4WSzK.DZPF.3261.209.2023.NL**

**Pakiet nr 1 - Badania z zakresu BADAŃ LABORATORYJNYCH** - dla pacjentów Przychodni i Szpitala we Wrocławiu- miejsce pobrania materiału do badania na terenie Wrocławia;

**Pakiet nr 2 - KONSULTACJA LEKARZA GENETYKA** - dla pacjentów Przychodni i Szpitala we Wrocławiu- miejsce wykonania badania na terenie Wrocławia.

# ZAMAWIAJĄCY:

**4. WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SPZOZ WE WROCŁAWIU,**

**50-981 Wrocław; ul. Rudolfa Weigla 5**

Adres do korespondencji:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. Rudolfa Weigla 5

50-981 Wrocław

fax - 261 660 630

strona internetowa: www.4wsk.pl,

e-mail: [szpital@4wsk.pl](mailto:szpital@4wsk.pl)

Ogłoszenie o konkursie zostało zamieszczone: na stronie internetowej www.4wsk.pl

Osoba upoważniona do kontaktu z Oferentami w trakcie konkursu ofert:

tel. - 261 660 541 / od pn. do pt. w godz./ 8.00 - 14.00/ p. Natalia Lewicka - Dział Pozyskiwania Funduszy

# I WARUNKI OGÓLNE

§ **1**

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez Oferentów, a także zasady przeprowadzenia konkursu.

Organizatorem konkursu ofert jest 4. Wojskowy Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

**,,ZAMAWIAJĄCYM".**

**§2**

Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny z siedzibą przy ul. Weigla 5, zwany dalej

§3

1 . Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Zamawiającego.

1. Zasady organizacyjne: Przed badaniem obowiązuje rejestracja telefoniczna lub osobista. Podstawą wykonania badań jest skierowanie wystawione w 2-ch egzemplarzach.
2. Wykonawca gwarantuje niezmienność ceny przez cały okres trwania umowy. Rozliczenie wykonanych usług następuje na podstawie faktury VAT, prawidłowo wystawionej do 15-go dnia m-ca z terminem zapłaty - 60 dni od otrzymania faktury.

4:- Wykonawca udziela świadczeń - badań laboratoryjnych i konsultacji lekarza genetyka dla zapewnienia realizacji umów Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia - zgodnie z obowiązującymi przepisami - Rozporządzeniami Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniami Prezesa NFZ w zakresie świadczeń gwarantowanych dotyczących ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

5. Czas trwania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych do **31.12.2026 r.**

# §4

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i dostępność świadczeń określa wzór umowy stanowiący **Załącznik Nr 3** do konkursu ofert. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych - w siedzibie Wykonawcy **pobranie od Pacjenta materiału do badania** na terenie miasta Wrocławia.

**II WYKONAWCA ( OFERENT)**

**§5**

Do konkursu mogą przystąpić następujące podmioty:

1. podmioty wykonujące działalność leczniczą ,
2. osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.

**§6**

1 . Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Zamawiającemu oferty oraz innych dokumentów, zgodnie z wymogami ustalonymi przez Zamawiającego. Oferent składa w jednej kopercie ofertę oraz inne wymagane dokumenty .
2. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**111 WYMAGANE WARUNKI FORMALNE SKŁADANEJ OFERTY**

§7

1. Składana oferta powinna zawierać:

**PAKIET Nr 1 - Badania z zakresu BADAŃ LABORATORYJNYCH**

**l. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1),**

# Oświadczenia oferenta (Załącznik nr 2):

1. o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i z treścią szczegółowych warunków konkursu,
2. o zapoznaniu się z projektem umowy i wyrażenie zgody na zawarcie umowy zgodnie z postanowieniami tej umowy w przypadku wybrania jego oferty,
3. o posiadaniu wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych,
4. o niekaralności i oświadczenie o tym, że wobec Oferenta nie jest prowadzone żadne postępowanie karne, o znajomości przepisów o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy (art. 271 § 1 Kodeksu Karnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2022r. poz.1138 t.j.),
5. o zobowiązaniu do przedstawienia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) kopii umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu oferowanego świadczenia zdrowotnego, poświadczoną „za zgodność z oryginałem" przez Oferenta lub przez notariusza .
   1. Kopię dokumentu wydanego przez właściwy organ stwierdzający wpis do właściwego rejestru. potwierdzone za zgodność z oryginałem.

# Komplet dokumentów w/w powinien zostać złożony w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie.

**PAKIET Nr 2 - KONSULTACJA LEKARZA GENETYKA**

1. **Formularz ofertowy (Załącznik nr 1),**
2. **Oświadczenia oferenta (Załącznik nr 2):**
3. o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i z treścią szczegółowych warunków konkursu ,
4. o zapoznaniu się z projektem umowy i wyrażenie zgody na zawarcie umowy zgodnie z postanowieniami tej umowy w przypadku wybrania jego oferty,
5. o posiadaniu wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych,
6. o niekaralności i oświadczenie o tym, że wobec Oferenta nie jest prowadzone żadne postępowanie karne, o znajomości przepisów o odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy (art. 271 § I Kodeksu Karnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2022r. poz. 1138 t.j.),
7. o zobowiązaniu do przedstawienia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) kopii umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu oferowanego świadczenia zdrowotnego, poświadczoną „za zgodność z oryginałem" przez Oferenta lub przez notariusza.
8. Kopię dokumentu wydanego przez właściwy organ stwierdzający wpis do właściwego rejestru, potwierdzone za zgodność z oryginałem.

# Komplet dokumentów w/w powinien zostać złożony w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie.

**IV OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**§8**

Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Zamawiającemu ofertę w formie pisemnej (pod rygorem nieważności) na formularzu stanowiącym załącznik do szczegółowych warunków konkursu ofert.

# Oferent może złożyć ofertę na dowolny rodzai świadczeń wymienionych w wybranym Pakiecie - w formularzu ofertowym. Nie stanowi to o nieważności oferty. Oferent może złożyć ofertę na jeden wybrany pakiet lub na więcei pakietów. Oferta w każdym z rodzaiów świadczeń oceniana jest oddzielnie.

1. Oferta powinna być czytelna, sporządzona w języku polskim, wskazane jest napisanie oferty na maszynie lub komputerze.
2. W przypadku, gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez Oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego (ewentualnie do zawarcia umowy).
3. Wszystkie strony oferty powinny być podpisane przez oferenta lub osobę upoważnioną /pełnomocnika/.
4. Poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty (Oferenta lub upoważnionego pełnomocnika).
5. Cena ofertowa powinna być podana cyfrowo w PLN.
6. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
7. Koperta powinna być zaadresowana do Zamawiającego na adres: 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław oraz powinna posiadać następujące oznaczenie: ,, **Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych Pakiet nr......; Postępowanie konkursowe Nr 4WSzK.DZPF.3261.209.2023.NL. Nie otwierać przed dniem 08.12.2023r. do godz. 12.30"** .
8. Składający ofertę otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty oraz numer kolejny w rejestrze ofert.

# V MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

§9

# Miejsce i termin składania ofert - Kancelaria 4. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu ul. Weigla 5 (budynek nr 37) pok. 18 do dnia 08.12.2023 r. do godz. 12.00

1. Poza wyżej opisanym sposobem dostarczenia oferty we wszystkich pakietach można przesłać drogą pocztową na adres Udzielającego Zamówienie: 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny

Publiczny Zakład Opieki\_ Zdrowotnej we Wrocławiu ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław i będą one traktowane jako złożone w terminie , jeżeli wpłyną do Udzielającego zamówienia do dnia 08.12.2023 r **do godz. 12.00**

1. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Udzielający zamówienia odnotowuje wycofanie oferty w rejestrze ofert.
2. Po upływie terminu składania ofert, Oferent jest związany ofertą w ciągu 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

# VI TRYB OTWIERANIA OFERT

§ **10**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powoła komisję konkursową.
2. Komisja składać się będzie co najmniej z trzech osób, spośród których Udzielający zamówienie wyznaczy Przewodniczącego .
3. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem jest:
   1. jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
   2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
   3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
   4. osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
4. Komendant 4. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu w sytuacji, o której mowa w ust. 3 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej.
5. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ **11**

# 1 . Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu - w dniu 08.12.2023 r. o godz.12.30

1. Podczas otwarcia kopert z ofertami, oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
2. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone.
3. Odrzuceniu podlegają oferty nie odpowiadające warunkom określonym w „Szczegółowych Warunkach Konkursu" : zawierające nieprawdziwe informacje, lub jeżeli Oferent nie podał nazwy i/lub ceny oferowanego świadczenia, nie złożył integralnej części oferty - Formularza ofertowego. Odrzuceniu podlegają też oferty, które wpłynęły do Zamawiającego po wyznaczonym terminie.
4. Komisja konkursowa wzywa Oferentów do uzupełnienia dokumentów, jeżeli oferta zawiera braki formalne, lub jeśli oferent nie przedstawił wymaganych dokumentów, wyznacza termin dostarczenia dokumentów, usunięcia braków formalnych w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu. **Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru większej ilości ofert odpowiadających potrzebom Zamawiającego w celu zabezpieczenia prawidłowego wykonania świadczeń zdrowotnych.**
6. Udzielający zamówienie zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych Oferentów do podpisania umów.

§ **12**

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

1. oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
2. imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
3. wykaz zgłoszonych ofert,
4. wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
5. wykaz ofert nie odpowiadającym warunkom określonym w konkursie lub zgłoszonych po terminie -­ wraz z uzasadnieniem,
6. wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
7. wskazanie najkorzystniejszych dla Zamawiającego ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem,
8. ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej,
9. wzmiankę o odczytaniu protokołu, 10) podpisy członków Komisji.

**VII WYBÓR WYKONAWCY**

§ **13**

**1 . Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:**

1. **Pakiet nr l - Badania z zakresu BADAŃ LABORATORYJNYCH** - dla pacjentów Przychodni i Szpitala we Wrocławiu- miejsce pobrania materiału do badania od Pacjenta, na terenie Wrocławia; umowa zostanie zawarta od 01.01.2024 r. do 31.12.2026 r.- miejsce pobrania materiału do badania od Pacjenta na terenie Wrocławia;- łączna wartość brutto wg przyjętej kalkulacji udzielania świadczeń / 100 %/,
2. **Pakiet nr 2 - KONSULTACJA LEKARZA GENETYKA** - dla pacjentów Przychodni i Szpitala we Wrocławiu- miejsce wykonania na terenie Wrocławia - łączna wartość brutto wg przyjętej kalkulacji udzielania świadczeń / 100 %/,

Najkorzystniejsza oferta, to oferta, która uzyska najniższą cenę za badanie i/lub Pakiet.

**VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA**

§ **14**

Klauzula **dotycząca przetwarzania danych osobowych osób fizycznych biorących udział**

w postępowaniu **konkursowym**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. *2* rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016 /679 z dnia 27

kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne

rozporządzenie o ochronie danych , RODO) *informujemy, że:*

1 . Administratorem danych osobowych jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu ul.Weigla 5 ,50-981 Wrocław; dane kontaktowe administratora: e-mail szpita1@4wsk.pl, tel. 261 660 321 , [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl)

* 1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym możecie się Państwo kontaktować

w sprawie przetwarzania danych osobowych, dane kontaktowe: e-mail : [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl)

* 1. Celem przetwarzania Pani /Pana danych osobowych jest przeprowadzenie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 t.j.) i ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022r., poz.2561 t.j.) oraz do wykonania umowy o współpracy ,
  2. Podstawą ich przetwarzania jest art. 6 ust. l lit. b i c RODO. Jeżeli przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy , podanie niezbędnego i określonego zakresu danych jest konieczne. Będziemy również przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w tym rozliczenia finansowe, podatkowe (art. 6 ust. l lit. c). Podanie danych na podstawie konieczności wywiązania się z obowiązku prawnego jest konieczne. W przypadku podania dodatkowych danych w sposób dobrowolny, w tym danych do kontaktu podstawą ich przetwarzania będzie Pani/ Pana zgoda ( art.6 ust. 1 lit a.). Zgodę mo żna w każdej chwili wycofać bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano

na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Pani/Pana dane mogą także być przetwarzane dla dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa cywilnego oraz obrony przed takimi roszczeniami , jeśli takie są .

* 1. Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z prawem, zbiera je dla oznaczonych, zgodnych z prawem celów i nie poddaje dalszemu przetwarzaniu niezgodnemu z tymi celami. Dane są zbieranie od Pani/Pana jedynie w adekwatnym, niezbędnym i koniecznym zakresie w stosunku do celów w jakich są przetwarzane.
  2. Administrator dokłada wszelkich starań, aby chronić przetwarzane dane osobowe przed nieuprawnionym dostępem do nich osób trzecich i w tym zakresie stosuje organizacyjne i techniczne środki bezpieczeństwa na adekwatnym do zagrożeń poziomie.
  3. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści Pani/Pana danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania, przenoszenia danych (otrzymania ich kopii). W celu skorzystania z praw, o których mowa , a także pełnej informacji na temat swoich praw - należy skontaktować się z inspektorem ochrony danych lub administratorem, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
  4. W odniesieniu do żądania przeniesienia danych, odnosi się do sytuacji, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody lub zawartej umowy.
  5. Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych do organu nadzorczego , którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

1O. Dane przetwarzane w związku z wykonaniem umowy nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa a także przekazane do przetwarzania w imieniu administratora danych przy spełnieniu wszystkich wymogów dających gwarancje bezpiecznego i zgodnego z prawem ich przetwarzania, na podstawie zawartych stosownych umów zgodnych z art. 28 RODO (w tym: usługi informatyczne, niszczenie dokumentów).

l 1 . W oparciu o podane dane osobowe administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji. w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

l:2. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać zebranych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dane osobowe zebrane dla celów konkursowych i realizacji umowy współpracy będą przetwarzane przez okres trwania tej umowy , a następnie czas możliwy na dochodzenie wzajemnych roszczeń.

# IX POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

§ **14**

Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub części oraz prawo do przesunięcia terminu składania ofert.

§ **15**

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
3. Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu w 3 dni od daty jej złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa informuje niezwłocznie w formie pisemnej pozostałych oferentów i Zamawiającego, poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej konkursu.
5. Oferent może złożyć do Zamawiającego umotywowany protest, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
6. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
7. Po wniesieniu protestu aż do jego rozstrzygnięcia Zamawiający nie może zawrzeć umowy.
8. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Zamawiający niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów, poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej konkursu.
9. W przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtarza konkurs ofert w części pakiet świadczeń) , którego dotyczy protest.

**X ZAWARCIE UMOWY**

§ **16**

1. Zamawiający zawiera umowy z oferentami, których oferty wybrano w konkursie , w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta z uwzględnieniem postanowie6. zawartych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert".

**XI POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

§ **17**

W sprawach nie uregulowanych w „Szczegółowych warunkach konkursu" mają zastosowanie przepisy :

* ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r., poz.991 t.j.)
* ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022r., poz. 2561t.j.).
* kodeksu cywilnego.

**Załączniki:**

1. Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy
   1. Załącznik Nr 2 - Oświadczenie oferenta
   2. Załącznik Nr 3 - Wzór Umowy