

Nr sprawy: CLO/ZP/53/2017

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

W zakresie:

- planowania kompleksowych działań zmierzających do zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych;
- czynności pielęgniarских w oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
- czynności pielęgniarских na oddziałach: Chirurgii ogólnej, Chirurgii plastycznej, Rehabilitacji, w Poradniach specjalistycznych, pracowniach.

Specyfikację Istotnych Warunków Konkursu Ofert zatwierdził dnia 06.10.2017 r.

.....
Dyrektor CLO Mariusz Nowak

Dane do specyfikacji przygotowała Dorota Gierada

Specyfikację sporządziła Danuta Sowa

CLO/ZP/53/2017

Specyfikacja istotnych warunków konkursu ofert na zawarcie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg CPV:

85 14 12 00-1 – usługi świadczone przez pielęgniarki

Rozdział 1

Nazwa oraz adres zamawiającego

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
ul. Jana Pawła II 2
41-100 Siemianowice Śląskie

NIP 643-10-05-873
REGON 272165010

tel. (32) 229 20 00
faks: (32) 228-82-20

E-mail clo@clo.com.pl

strona internetowa www.clo.com.pl

Godziny urzędowania - 8⁰⁰ - 15⁰⁰

Rozdział 2

Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ust 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 2260) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. 2017 poz. 1428).

Zgodnie z zapisami art. 26 ust 4 Ustawy o działalności leczniczej do konkursu ofert stosuje się odpowiednio:

art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017 poz. 1428).

Rozdział 3

Opis przedmiotu zamówienia

Miejscem udzielania świadczeń jest Centrum Leczenia Oparzeń w Siemianowicach Śląskich ul. Jana Pawła II 2.

Szczegółowy opis i zakres zamówienia określa projekt umowy który stanowią załączniki nr 2 do specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert

Zadanie 1

Świadczenia zdrowotne w zakresie - planowania kompleksowych działań zmierzających do zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych.

Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie 1 osoby.

Przewidywana liczba godzin pracy przyjmującego zamówienie to około 190 godzin miesięcznie.

Zadanie 2

Świadczenia zdrowotne w zakresie - czynności pielęgniarskich w oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie 5 osób.

Przewidywana liczba godzin pracy przyjmującego zamówienie to około 190 godzin pracy na osobę zgodnie z miesięcznym harmonogramem.

Zadanie 3

Świadczenia zdrowotne w zakresie - czynności pielęgniarskich na oddziałach: Chirurgii ogólnej, Chirurgii plastycznej, Rehabilitacji, w Poradniach specjalistycznych, pracowniach.

Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie 5 osób.

Przewidywana liczba godzin pracy przyjmującego zamówienie to około 190 godzin pracy na osobę zgodnie z miesięcznym harmonogramem.

Rozdział 4

Termin wykonania zamówienia

Od dnia 01.11.2017 roku do 31.12.2018 roku

Rozdział 5

Warunki udziału w konkursie ofert

1. W konkursie ofert w myśl art. 26 ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej zamówienie może być udzielone osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Do konkursu ofert mogą przystąpić Wykonawcy, którzy spełnią następujące warunki

Warunki dla zadania 1

- Tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub higieny i epidemiologii lub kurs kwalifikacyjny oraz 3 lata pracy w zawodzie lub tytuł magistra w innym zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, i licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarstwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub higieny i epidemiologii lub kurs kwalifikacyjny lub licencjat pielęgniarstwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub higieny i epidemiologii lub kurs kwalifikacyjny lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarstwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub higieny i epidemiologii lub kurs kwalifikacyjny.
- Prawo wykonywania zawodu.
- Minimum 5 letnie doświadczenie w zakresie nadzoru nad reżimem sanitarnym pacjenta z chorobą oparzeniową i ranami przewlekłymi.

Dodatkowo punktowane studia podyplomowe w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia.

Warunki dla zadania 2

- Tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo lub tytuł zawodowy magistra w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarstwa lub licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarstwa.
- Prawo wykonywania zawodu.
- Minimum 5 letnie doświadczenie w zawodzie pielęgniarstwa.
- Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.

Warunki dla zadania 3

- Tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo lub tytuł zawodowy magistra w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka lub licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka.
- Prawo wykonywania zawodu.
- Minimum 5 letnie doświadczenie w zawodzie pielęgniarstwa.

Rozdział 6

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w konkursie ofert

Wymagane Dokumenty dla zadania 1

- kopia dyplomu zawodu medycznego;
- kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu;
- dokument potwierdzający minimum 5 letnie doświadczenie w zakresie nadzoru nad reżimem sanitarnym pacjenta z chorobą oparzeniową i ranami przewlekłymi;
- wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarstwa;
- wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- aktualne szkolenie BHP;
- aktualne orzeczenie lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy;
- w przypadku ukończenia studiów podyplomowych w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia - kopia dyplomu uprawnień w zakresie zarządzania.

Wymagane Dokumenty dla zadania 2

- kopia dyplomu zawodu medycznego;
- kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu i kursów kwalifikacyjnych;
- dokument potwierdzający minimum 5 letnie doświadczenie w zawodzie pielęgniarstwa.
- wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarstwa;
- wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- aktualne szkolenie BHP;
- aktualne orzeczenie lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy.

Wymagane Dokumenty dla zadania 3

- kopia dyplomu zawodu medycznego;
- kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu;
- dokument potwierdzający minimum 5 letnie doświadczenie w zawodzie pielęgniarstwa.
- wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarstwa;
- wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- aktualne szkolenie BHP;
- aktualne orzeczenie lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotu umowy;

W przypadku gdy wykonawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa wykonawcę do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania wymaganych warunków

Spełnianie wymaganych warunków będzie dokonane na podstawie treści wymaganych dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozdziale 6, na zasadzie „spełnia” lub „nie spełnia” wymaganego warunku.

Postanowienia dotyczące składania dokumentów

1. Wszystkie dokumenty Wykonawcy składają w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Rozdział 7

Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami

W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazuje pisemnie na adres zamawiającego:

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
41-100 Siemianowice Śląskie
ul. Jana Pawła II 2

numer fax **32 73 57 603**

Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Treść pytań oraz wyjaśnienia zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego w części przewidzianej dla konkursów ofert, bez ujawniania źródła zapytania. Pytania wykonawców muszą być sformułowane na piśmie, i skierowane na adres:

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
41-100 Siemianowice Śląskie
ul. Jana Pawła II 2

faks: (32) 228-82-20

prosimy o równoczesne przesłanie pytań drogą elektroniczną pod adres e-mail: kadry@clo.com.pl

Osoby uprawnione ze strony Zamawiającego do porozumiewania się z wykonawcami:

Dorota Gierada 32 73 57 650

Rozdział 8.

Termin związania ofertą

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do ich składania.

Rozdział 9.

Opis sposobu przygotowania ofert

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
3. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
4. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert.
6. Oferta powinna być napisana pismem maszynowym, komputerowym albo ręcznym w sposób czytelny i nie budzący wątpliwości.

7. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby składającej ofertę.
8. Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osoby składającej ofertę.
9. Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego załącznikami, a w szczególności zawierać wszystkie informacje oraz dane.
10. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
11. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie.

Inne wymagania dotyczące przygotowania oferty

Koperta / opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do zamawiającego na adres:

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
ul. Jana Pawła II 2
41-100 Siemianowice Śląskie

oznakowana następująco: **CLO/ZP/53/2017**

Konkurs ofert na świadczenie zdrowotne

nie otwierać przed 18.10.2017 r. godz. 12:30

oraz opatrzona nazwą i dokładnym adresem wykonawcy

Zamawiający odrzuci ofertę:

1. złożoną po terminie;
2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
3. jeżeli wykonawca nie podał ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6. jeżeli wykonawca złożył ofertę alternatywną;
7. jeżeli wykonawca lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. 2017 poz. 1428).
8. złożoną przez wykonawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy;

Rozdział 10.

Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

Oferty należy składać w:

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
ul. Jana Pawła II 2
41-100 Siemianowice
(Biuro Dyrektora)

do dnia 18.10.2017 r. do godz. 8:00

Miejsce otwarcia ofert:

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
ul. Jana Pawła II 2
41-100 Siemianowice

18.10.2017 r. godzina 12:30

Sesja otwarcia ofert

Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekaze zebranych wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu w/w informacji.

Po otwarciu ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena oferty.

Rozdział 11.

Opis sposobu obliczenia ceny

Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia. Ceny w ofercie należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Rozdział 12.

Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

Opis kryteriów dla zadania 1

	kryterium	waga	Sposób obliczenia
1	A – cena	90	$A = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{cena oferty badanej}} \times 90 \text{ pkt}$
2	B – studia podyplomowe w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia	10	studia podyplomowe w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia – 10 pkt

Zamawiający będzie posługiwał się wzorem:

$$A_n + B_n = O_n$$

n – numer oferty

A_n – liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium A

B_n – liczba punktów przyznana ofercie za spełnienie kryterium B

O_n – liczba otrzymanych punktów przez ofertę „n”

Wynik

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

Opis kryteriów dla zadania 2 i 3

	kryterium	waga	Sposób obliczenia
1	A - cena	100	$A = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt}$

Wynik

Oferta z najniższą ceną wśród złożonych ofert otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty. Za najkorzystniejszą ofertę należy uznać ofertę z najniższą ceną.

Rozdział 13.

Unieważnienie postępowania

- Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - nie wpłynęła żadna oferta;
 - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 2;
 - odrzucono wszystkie oferty;
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia w danym postępowaniu konkursowym;
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
- Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

Rozdział 14.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert

Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.

Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy, który został wybrany.

Rozdział 15.

Środki ochrony prawnej

Wykonawcą, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017 poz. 1428).

Środki odwoławcze nie przysługują na:

1. wybór trybu postępowania;
2. niedokonanie wyboru wykonawcy;
3. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Protest

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, wykonawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

Odwołanie

Wykonawca biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do dyrektora, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego.

Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.

Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Rozdział 16.

Postanowienia końcowe

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania Konkursu oraz prawo do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. formularz oferty (załącznik nr 1)
2. projekty umów (załączniki nr 2)

.....
(pieczęć firmowa)

....., 2017

OFERTA

I . Dane Oferenta :

Imię i nazwisko lub pełna nazwa podmiotu

Adres

REGON.....

NIP

TelefonFAX.....

e-mail

II. Przedmiot oferty :

Oferta dotyczy ogłoszonego przez:

Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II 2 konkursu ofert na zawarcie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

znak konkursu: CLO/ZP/53/2017.

Zadanie 1

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji i zapisami umowy za:

..... zł za 1 godzinę pracy

słownie

ukończyłam studia podyplomowe w zakresie zarządzania w ochronie zdrowia Tak Nie

Wykonawca oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią specyfikacji istotnych warunków konkursy,
2. zapoznał się z treścią projektu umowy,
1. akceptuje warunki umowy.

.....dnia

.....
podpis Wykonawcy

Zadanie 2

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji i zapisami umowy za:

..... zł za 1 godzinę pracy

słownie

Wykonawca oświadcza, że:

3. zapoznał się z treścią specyfikacji istotnych warunków konkursy,
4. zapoznał się z treścią projektu umowy,
2. akceptuje warunki umowy.

.....dnia

.....
podpis Wykonawcy

Zadanie 3

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji i zapisami umowy za:

..... zł za 1 godzinę pracy

słownie

Wykonawca oświadcza, że:

5. zapoznał się z treścią specyfikacji istotnych warunków konkursy,
6. zapoznał się z treścią projektu umowy,
3. akceptuje warunki umowy.

.....dnia

.....
podpis Wykonawcy