



2023-10-31

**Regulamin
i szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie
lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Kardiologii w zakresie:**

- a. wykonywania zabiegów diagnostyki i leczenia nieprawidłowych połączeń wewnątrzsercowych (PFO lub ASD),
- b. dostarczania zestawu do zamykania nieprawidłowego połączenia wewnątrzsercowego typu PFO i ASD, na który składa się system wprowadzający, okluder oraz balon wymiarujący,
- c. diagnostyki i kwalifikacji pacjentów do zabiegów objętych niniejszą umową,
- d. udzielania pacjentom wszelkiej informacji na temat wskazanych świadczeń zdrowotnych, w szczególności na temat przebiegu, skutków i możliwych powikłań oraz uzyskiwanie od pacjentów świadomej zgody na wykonanie zabiegu

Rozdział I

Postanowienia ogólne

1. Postępowanie wszczyna się i prowadzi na zasadach i warunkach określonych w Ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.
2. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz na tablicy ogłoszeń.
3. Niniejszy Regulamin i warunki konkursu stanowiąc będą integralną część umowy zawartej z Przyjmującym zamówienie.

Rozdział II

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Kardiologii na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie w zakresie:
 - a) wykonywania zabiegów diagnostyki i leczenia nieprawidłowych połączeń wewnątrzsercowych (PFO lub ASD),
 - b) dostarczania zestawu do zamykania nieprawidłowego połączenia wewnątrzsercowego typu PFO i ASD, na który składa się system wprowadzający, okluder oraz balon wymiarujący,
 - c) diagnostyki i kwalifikacji pacjentów do zabiegów objętych niniejszą umową,
 - d) udzielania pacjentom wszelkiej informacji na temat wskazanych świadczeń zdrowotnych, w szczególności na temat przebiegu, skutków i możliwych powikłań oraz uzyskiwanie od pacjentów świadomej zgody na wykonanie zabiegu;
2. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub udzielania świadczeń w innej formie, z zastrzeżeniem postanowień przepisów art. 132 ust. 3 i art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Szacunkowa liczba świadczeń ok. 40 zabiegów rocznie, może się zwiększyć bądź zmniejszyć w zależności od zapotrzebowania.
4. Niezrealizowanie szacunkowej liczby świadczeń nie spowoduje żadnych roszczeń odszkodowawczych ze strony Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie winien zapewnić:
 - a. właściwy wykwalifikowany personel posiadający wymagane przepisami prawa, wytycznymi NFZ i MZ doświadczenie, wiedzę, certyfikaty, umiejętności niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy
 - b. zestaw do zamykania nieprawidłowego połączenia wewnątrzsercowego typu PFO i ASD, na który składa się system wprowadzający, okluder oraz balon wymiarujący (w przypadku konieczności zastosowania).
6. Świadczenie usług odbywać się będzie przez lekarzy specjalistów, posiadających kwalifikacje zgodne z przepisami prawa, wytycznymi NFZ i MZ, z zachowaniem poszanowania praw pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością, przy pomocy personelu medycznego i pomocniczego.
7. Świadczenie usług zdrowotnych objętych umową realizowane będzie w terminach ustalonych przez Udzielającego zamówienie lub Ordynatora Oddziału Kardiologii oraz uzgodnionych i potwierdzonych z Przyjmującym zamówienie. Terminy wykonywania zabiegów będą uzgadniane przez Strony telefonicznie lub za pomocą poczty e-mail.
8. Świadczenie usług odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, środków farmakologicznych i materiałów medycznych Szpitala Powiatowego w Chrzanowie. Szpital Powiatowy w Chrzanowie upoważnia świadczącego usługi do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Szpitala, z wyłączeniem wyrobów medycznych wskazanych w ust. 5 pkt b.
9. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępnioną mu aparaturę i sprzęt medyczny w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się ze świadczonymi usługami. Przyjmujący zamówienie odpowiada, wyłącznie za uszkodzenia udostępnionego mu sprzętu i aparatury powstałe z przyczyn zwinionych przez Przyjmującego zamówienie.
10. Szczegółowy zakres czynności lekarzy udzielających świadczeń w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie określa **Załącznik nr 3** do umowy.

Rozdział III

Nadzór i rozliczenia finansowe

1. Za organizację udzielania świadczeń i współpracę z Udzielającym Zamówienia odpowiada osoba wskazana w umowie przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Nadzór nad prawidłową realizacją świadczeń objętych niniejszym postępowaniem ze strony Udzielającego Zamówienia pełni Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa oraz osoby przez niego wyznaczone.
3. Rozliczenie za wykonane usługi następować będzie w okresach i na zasadach określonych w umowie.

Rozdział IV
Termin wykonania zamówienia

1. Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia **2023-11-20 do 2026-11-19**.
2. Umowa zostanie podpisana na w/w okres.

Rozdział V
Oferta cenowa i kryteria oceny

1. Oferta winna zawierać cenę za wykonane świadczenia, przy czym Udzielający Zamówienia ustala maksymalną dopuszczalną wartość za:

	Nazwa procedury	Maksymalna dopuszczalna cena (brutto) PLN
1.	Przezskórne zamknięcie nieprawidłowego połączenia wewnątrzsercowego typu ASD2 lub PFO	18 500,0 zł
2.	Cewnikowanie diagnostyczne prawego serca	800,00 zł

zgodnie z załącznikiem „Formularz ofertowy”.

2. Kryteria oceny: **Cena – 100%**,
3. Wszelkie rozliczenia finansowe między Udzielającym Zamówienie, a Przyjmującym Zamówienie będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
4. Jeżeli Udzielający Zamówienia uzna, że jest to konieczne do wykonania przedmiotu umowy - przyzna zamówienie więcej niż jednemu z Oferentów, których oferta odpowiada warunkom i wymaganiom określonym w regulaminie i warunkach konkursu oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Rozdział VI
Wymagania w stosunku do Oferenta

W celu potwierdzenia, że Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, Udzielający Zamówienia wymaga przedstawienia następujących dokumentów:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej lub wypis z rejestru podmiotów leczniczych oraz wyciąg z KRS.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.
3. Zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej NIP.
4. Dyplom ukończenia wyższych studiów medycznych.
5. Prawo wykonywania zawodu lekarza.
6. Dyplom specjalizacyjny potwierdzający posiadanie specjalizacji lub zaświadczenie o zdanym egzaminie specjalizacyjnym.
7. Zaświadczenie/certyfikat o pozytywnej rekomendacji od kierownika oddziału/kliniki o samodzielnym wykonywaniu zabiegów stanowiących przedmiot zamówienia przez okres, co najmniej 1 roku.
8. Zezwoleń z Izby Lekarskiej na prowadzenie praktyki lekarskiej.
9. Aktualna polisa OC oraz zobowiązanie do jej posiadania przez cały czas obowiązywania umowy.
10. Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarza.
11. Oświadczenie Oferenta o zachowanej ciągłości pracy w udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych.
12. Wypełniony formularz ofertowy (zał.nr 1 do Regulaminu).
13. Wypełnione oświadczenie Oferenta (zał.nr 2 do Regulaminu).
14. W przypadku, gdy do Konkursu przystępuje podmiot leczniczy: dokumenty wymienione w punktach od 1,2,3,8,11,12 oraz listy lekarzy wraz z oświadczeniem (zał. Nr 3 do Regulaminu), że na dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu podmiot będzie miał zawarte umowy z lekarzami wykazanymi w ofercie, oświadczenie, że podmiot posiada wymagane dokumenty dotyczące uprawnień wykazanych lekarzy tj. numer prawa wykonywania zawodu, dokumenty dotyczące posiadanych specjalizacji, dokumenty dotyczące badań lekarskich uprawniających do wykonywania zawodu, dokumenty dotyczące ubezpieczenia oraz oświadczeniem, że lekarze wykazani w ofercie posiadają ciągłość w udzielaniu lekarskich świadczeń zdrowotnych.

Uwaga:

- Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert przez Oferentów, zatrudnionych jednocześnie w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie. W przypadku, gdy oferta dla Udzielającego Zamówienia będzie korzystna, umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może zostać podpisana dopiero po wygaśnięciu obecnie trwającego stosunku pracy.
- Zawieranie umów lekarzami obejmujących ten sam zakres obowiązków stanowiłoby naruszenie przepisów prawa pracy (zgodnie z treścią art.132 ust. 3 i art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: „3. Nie można zawrzeć umowy o udzielanie

świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, pielęgniarką, położną, inną osobą wykonującą zawód medyczny lub psychologiem, jeżeli udzielają oni świadczeń opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Funduszem".)

- Można złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie. Złożenie ofert alternatywnych spowoduje odrzucenie bez rozpatrzenia każdej z nich.

Rozdział VII

Opis sposobu przygotowania oferty

- Do konkursu Oferent przedstawia swoją ofertę zgodnie z wymogami regulaminu i warunków konkursu.
- Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1 do niniejszego regulaminu i warunków konkursu.
- Ofertę należy złożyć wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
- Strony oferty muszą być podpisane i opieczetowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
- W przypadku, gdy dokumenty będą podpisane przez inną osobę, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
- Kopie dokumentów dołączonych do oferty, w tym kopia pełnomocnictwa muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę upoważnioną do reprezentacji bądź osobę przez niego upoważnioną.
- Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną - podpisującą ofertę.
- W celu prawidłowego przygotowania ofert, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
- W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, wzywa się Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
- Ofertę opatrzoną danymi Oferenta należy składać w nieprzejrzyistych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach oznaczonych:

Konkurs ofert

na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Kardiologii w zakresie:

- wykonywania zabiegów diagnostyki i leczenia nieprawidłowych połączeń wewnątrzsercowych (PFO lub ASD),
- dostarczania zestawu do zamykania nieprawidłowego połączenia wewnątrzsercowego typu PFO i ASD, na który składa się system wprowadzający, okluder oraz balon wymiarujący,
- diagnostyki i kwalifikacji pacjentów do zabiegów objętych niniejszą umową,
- udzielania pacjentom wszelkiej informacji na temat wskazanych świadczeń zdrowotnych, w szczególności na temat przebiegu, skutków i możliwych powikłań oraz uzyskiwanie od pacjentów świadomej zgody na wykonanie zabiegu

Rozdział VIII

Składanie ofert i postępowanie konkursowe

- Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienie do dnia 14.11.2023r. do godz. 09:00 na Dziennik Podawczy Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, Pawilon „D” pok. 236.
- O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina złożenia jej Udzielającemu Zamówienia. Każda oferta zostanie opatrzona kolejnym numerem porządkowym oraz datą i godziną jej złożenia u Udzielającego zamówienie.
- W celu przeprowadzenia konkursu, Udzielający Zamówienia powoła Komisję Konkursową, która rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
- Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu 14.11.2023r. o godz. 10:00 w pokoju nr 223 w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
- Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu 14.11.2023r.
- Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń.

Rozdział IX

Informacje dla oferentów

- Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wybrania więcej niż jednej oferty w celu wykonania całości zadania.
- Udzielający Zamówienia nie przewiduje zwolnienia zebrania Przyjmujących zamówienie przed dniem otwarcia ofert.
- Udzielający Zamówienia może żądać wyjaśnień i uzupełnień do złożonej oferty.
- Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania/unieważnienia konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w projekcie umowy przed jej podpisaniem.
6. Przyjmujący zamówienie jest związany ofertą 30 dni od terminu składania ofert.

Rozdział X

Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących warunków zamówienia

Wszelkie wyjaśnienia można uzyskać w Sekcji Kontraktów i Statystyki od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.30 w siedzibie Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, ul. Topolowa 16, Pawilon „D”, II piętro, pok. 223, tel. 32 624 75-13.

Rozdział XI

Tryb wprowadzania ewentualnych zmian w ofercie

1. Oferent może dokonać zmian w ofercie lub wprowadzić uzupełnienia do niej, w terminie do dnia wyznaczonego na składanie ofert.
2. W przypadku dokonania zmiany lub uzupełnienia należy złożyć ofertę z odpowiednim dopiskiem – „Zmiana” lub „Uzupełnienie”.
3. W przypadku wycofania się Oferenta z konkursu należy złożyć kopertę z nazwą Przyjmującego zamówienie i opisem – „Wycofanie”.

Rozdział XII

Protesty – prawa i obowiązki oferentów

1. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych (bez względu na przyczynę unieważnienia).
3. W toku postępowania konkursowego do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 3a. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- 3b. Komisja konkursowa przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty Oferentów w ciągu 7 dni od daty ich otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 3c. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 3d. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
4. Oferent, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, może wnieść odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
 - 4a. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - 4b. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
5. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

Rozdział XIII

Przetwarzanie danych osobowych

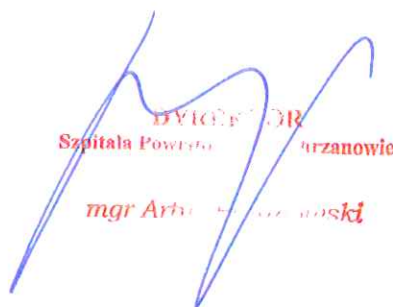
W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 ust 1 i 2 oraz 14 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku konkursem ofert będzie Szpital Powiatowy w Chrzanowie ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów.
2. Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych listownie na wskazany powyżej adres siedziby Administratora - z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych oraz poprzez e-mail pisząc na iod@szpital-chrzanow.pl.
3. Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z ogłoszonym postępowaniem konkursowym. Podstawą prawną ich przetwarzania są w szczególności przepisy ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych;
4. Udział w postępowaniu konkursowym i przekazanie danych osobowych jest dobrowolne i wynika z Państwa woli przystąpienia do konkursu ofert.
5. Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu konkursowym nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

6. Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem konkursowym przetwarzane będą przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania.
7. Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem konkursowym mogą zostać przekazane wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.
8. Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 8 ust 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych.
9. W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem konkursowym przysługują Państwu następujące uprawnienia:
 - prawo dostępu do swoich danych;
 - prawo do sprostowania swoich danych;
 - prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że dane Państwa dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
10. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich poza EOG.

Udzielający Zamówienia

Szpital Powiatowy w Chrzanowie



DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur [imię] [nazwisko]

FORMULARZ OFERTOWY

.....
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

**Oferta
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Niniejszym składam ofertę na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Kardiologii w zakresie:

- a. wykonywania zabiegów diagnostyki i leczenia nieprawidłowych połączeń wewnątrzsercowych (PFO lub ASD),
- b. dostarczania zestawu do zamykania nieprawidłowego połączenia wewnątrzsercowego typu PFO i ASD, na który składa się system wprowadzający, okluder oraz balon wymiarujący,
- c. diagnostyki i kwalifikacji pacjentów do zabiegów objętych niniejszą umową,
- d. udzielania pacjentom wszelkiej informacji na temat wskazanych świadczeń zdrowotnych, w szczególności na temat przebiegu, skutków i możliwych powikłań oraz uzyskiwanie od pacjentów świadomej zgody na wykonanie zabiegu

Za realizację zamówienia oczekuję wynagrodzenia w kwocie:

	Nazwa procedury	Maksymalna dopuszczalna cena (brutto) PLN	Oferowana przez Przyjmującego zamówienie cena jednego świadczenia (brutto)
1.	Przezskórne zamknięcie nieprawidłowego połączenia wewnątrzsercowego typu ASD2 lub PFO	18 500,0 zł	
2.	Cewnikowanie diagnostyczne prawego serca	800,00zł	

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzastowie

mgr Artur Baranowski

.....
Pieczętka i podpis

OŚWIADCZENIE OFERENTA

.....
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia (w przypadku podmiotu leczniczego: oświadczam, że lekarze, z którymi na dzień zawrę umowy posiadają odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia).
2. Samodzielnie dokonuję wszelkich rozliczeń z Urzędem Skarbowym.
3. Zapoznałem się z regulaminem i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zapoznałem się z Regulaminem i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i zapisami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Dopuszczam zmianę treści umowy przed jej podpisaniem w razie konieczności wprowadzenia takich zmian w wyniku okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ogłaszania postępowania konkursowego.
7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.

Do formularza ofertowego dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....
miejsce i data

.....
podpis

OŚWIADCZENIE OFERENTA

.....
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....
Adres podmiotu

.....
Rodzaj rejestru, NIP

Oświadczam, że:

.....
miejsce i data

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzastowie

mgr Artur Baranowski

.....
podpis

