



Warszawa, dnia 08.11.2024 r.

### Szczegółowe warunki konkursu ofert

**na świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze obejmującym Wyczółki, Grabów, Stary Imielin, Jeziorki Północne, Jeziorki Południowe, Pyry, Dąbrówka. (dalej: SWKO)**

**K/128/11/2024**

#### Udzielający zamówienia:

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.  
Adres: 02-781 Warszawa, ul. rtm. Witolda Pileckiego 99  
Tel. (22) 166 93 81  
REGON: 1426268955 NIP:525-24-91-419  
KRS 0000368174  
Adres internetowy: [www.szpitalpoludniowy.pl](http://www.szpitalpoludniowy.pl)  
e-mail: [kadry@szpitalpoludniowy.pl](mailto:kadry@szpitalpoludniowy.pl)

Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1427 z późn. zm.)

#### Osoby upoważnione do kontaktów z Oferentami:

Izabela Kurzepa - Tel. 22 166 93 81, [kadry@szpitalpoludniowy.pl](mailto:kadry@szpitalpoludniowy.pl)

#### 1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 1.1 Przedmiot zamówienia obejmuje: świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze obejmującym Wyczółki, Grabów, Stary Imielin, Jeziorki Północne, Jeziorki Południowe, Pyry, Dąbrówka i nie może być łączona z udzielaniem świadczeń w trybie hospitalizacji.
- 1.2 Zgodnie z CPV określonym w rozporządzeniu PE — Dz. Urz. WE 1 340 z 16.12.2002 r, str. 1 n. nast. z p. zm. przedmiot postępowania obejmuje: 85121100-4 — ogólne usługi lekarskie, 85141200 — usługi świadczone przez pielęgniarki.
- 1.3 Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych: obszar obejmujący Wyczółki, Grabów, Stary Imielin, Jeziorki Północne, Jeziorki Południowe, Pyry, Dąbrówka.





## **2. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

2.1 Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NŚOZ) w siedzibie zamawiającego oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta, na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. Mieszkańców, obejmującym : Wyczółki, Grabów, Stary Imielin, Jeziorki Północne, Jeziorki Południowe, Pyry, Dąbrówka, w pomieszczeniach Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o. ul. rtm. W. Pileckiego 99 w Warszawie, wskazanych przez Zamawiającego w szczególności:

- a) porada lekarska udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- b) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w warunkach ambulatoryjnych, zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikające z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji;
- c) Świadczenia udzielane przez pielęgniarkę doraźnie, w związku z poradą, o której mowa w pkt. a);
- d) Poradę lekarską udzielaną w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta;
- e) Świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta, w tym świadczenia zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego wynikające z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji;
- f) Świadczenia udzielane przez pielęgniarkę doraźnie, w związku z poradą, o której mowa w pkt. d);

2.2 Oferent zapewnia możliwości organizacyjne i techniczne(w tym personel), który będzie odpowiedzialny za rejestrację pacjentów w systemie informatycznym udostępnionym przez Zamawiającego, sprawdzanie ubezpieczenia EWUŚ; tworzenie dokumentacji medycznej, w tym uzupełniania kodów ICD-9 i ICD-10 oraz produktów kontraktowych do NFZ; za przyjmowanie zgłoszeń dotyczących udzielania świadczeń w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta.

2.3 Oferent zobowiązany jest także do rejestrowania rozmów telefonicznych prowadzonych przez personel w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem umowy. Nośniki zawierające zarejestrowane rozmowy podlegają obowiązkowi archiwizacji przez okres nie krótszy niż rok.

2.4 Organizacja udzielania świadczeń: udzielanie świadczeń od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 08:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy od godz. 08:00 danego dnia do godz. 08:00 dnia następnego udzielana w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.

2.5 W przypadku stanu nagłego lekarz lub pielęgniarka zapewniają opiekę świadczeniobiorcy do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego lub przekazania świadczeniobiorcy pod opiekę SOR lub IP.

2.6 Organizacja i realizacja świadczeń nie może skutkować ograniczeniem dostępności do świadczeń. W celu zapewnienia dostępności do świadczeń Świadczeniodawca dostosowuje liczbę personelu do bieżącego zapotrzebowania.





- 2.7 Zamawiający udostępnia Oferentowi następujące pomieszczenia: gabinet lekarski; gabinet zabiegowy; pomieszczenie do przechowywania dokumentacji medycznej oraz leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych; pomieszczenia sanitarne, poczekalnia dla świadczeniobiorców, stanowisko recepcyjne.
- 2.8 Zamawiający udostępnia Oferentowi następujące wyposażenie uzupełniające lokalu: telefon stacjonarny; stolik zabiegowy; szafka przeznaczona do przechowywania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych, lodówka przeznaczona do przechowywania leków, kozetka lekarska, stół zabiegowy, biurko, krzesła.
- 2.9 Zamawiający udostępnia Oferentowi dwa stanowiska komputerowe wyposażone w system informatyczny Medicus służący do prowadzenia ewidencji pacjentów, dokumentacji. Imienne dostępy dla personelu Oferenta nadawane będą przez Dział IT Zamawiającego, na podstawie pisemnego wniosku Oferenta.
- 2.10 Oferent w ramach wynagrodzenia zobowiązany jest dysponować i kierować do świadczenia usług wystarczający personel, by możliwe było udzielanie przez personel jednorazowo świadczeń zarówno ambulatoryjnie, jak i w miejscu zamieszkania pacjenta. Oferent w ramach wynagrodzenia zobowiązany jest także do zapewnienia sprzętu i wyposażenia w zakresie w jakim nie zostały one udostępnione przez Zamawiającego zgodnie z pkt 2.7 i 2.8.

### **3. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM**

- 3.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, będący podmiotami leczniczymi w rozumieniu art. 4 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, spełniający następujące kryteria:
- 1) Wymagania formalne: są wpisane do właściwych rejestrów, posiadają nadane numery REGON i NIP, posiadają zarejestrowane w rejestrze podmiotów leczniczych prowadzonym przez właściwego Wojewodę komórki organizacyjne udzielające świadczeń z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (m.in. poradnie/gabinety nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej)
  - 2) Posiadają polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  - 3) Posiadają przynajmniej pięcioletnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (poza godzinami świadczeń realizowanych w POZ) udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy oraz posiadają niezbędne uprawnienia, zgodne z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz NFZ.
  - 4) w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania nie została z nimi rozwiązana przez Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o. umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.





- 5) Wymagania dotyczące personelu: Oferent zapewnia, personel lekarski skierowany do realizacji świadczeń posiadający co najmniej 5 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
5. W zakresie świadczeń udzielanych w warunkach ambulatoryjnych: Wymagania dotyczące wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną: aparat EKG; podstawowy zestaw reanimacyjny; telefon komórkowy lub inne urządzenie pozwalające na kontakt ze świadczeniobiorcą - (po jednym dla lekarza i pielęgniarki); rejestrator rozmów telefonicznych lub system rejestrujący rozmowy telefoniczne, z zapewnieniem archiwizacji nagrań; pozostałe wyposażenie niezbędne do udzielania świadczeń przez lekarza i pielęgniarkę to: zestaw przeciwstrząsowy zawierający produkty lecznicze określone w przepisach wydanych na podstawie art. 68 ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2211), aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych, stetoskop, glukometr i testy do oznaczania poziomu cukru we krwi, otoskop, zestaw do wykonywania iniekcji, zestaw do wykonania opatrunków i podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych, pakiety odkażające i dezynfekcyjne, środki ochrony osobistej (fartuchy, maseczki, rękawice), termometry, maseczka twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego.
- 3.2 Podmioty lecznicze mogą wspólnie ubiegać się o zawarcie i wykonywanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia, składając jedną ofertę i ustanawiając swojego pełnomocnika, przy czym każdy z podmiotów leczniczych zobowiązany jest - pod rygorem odrzucenia wspólnej oferty - do spełnienia warunków wynikających z wskazanego wyżej pkt. od 1 do 5.

#### **4. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

Okres od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2026 roku.

#### **5. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY**

% kwoty przyznanej przez NFZ każdemu z Zamawiających zamówienia na świadczenia NiŚOZ za wykonanie przedmiotu konkursu należy podać w formularzu „Formularz ofertowy” stanowiącym załącznik nr 1.

#### **6. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

- 6.1 Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje osoba uprawniona do reprezentacji lub posiadająca pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty.
- 6.2 Każdą stronę oferty należy opatrzyć kolejnym numerem.
- 6.3 Strony oferty oraz miejsca, w których Oferent naniósł poprawki, podpisuje osoba, która podpisała ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego.
- 6.4 Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych, ani napisanych poza niezbędnymi do poprawy.





6.5 Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny. Wszystkie kartki winny być spięte w sposób trwały zapobiegający zdekompletowaniu. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak, niż przed upływem terminu składania ofert.

6.6 Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, należy oznaczyć, jako „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

6.7 Oferty niespełniające wymogów formalnych wskazanych w SWKO będą uznane za niespełniające wymogów formalnych określonych przez Zamawiającego i podlegające odrzuceniu.

6.8 Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

## **7. ZAWARTOŚĆ OFERTY.**

7.1 Oferenci zobowiązani są do złożenia następujących dokumentów:

- 1) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert” (w „Formularzu ofertowym” — załącznik nr 1 do SWKO),
- 2) dokument potwierdzający wpis Oferenta i posiadanych komórek organizacyjnych udzielających świadczeń z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Rejestr Wojewody)
- 3) odpis z KRS lub ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku spółki cywilnej —każdego ze współników);
- 4) umowa spółki (wyłącznie w przypadku, gdy Oferentem jest spółka cywilna);
- 5) wykaz aparatury i sprzętu medycznego oraz pozostałego wyposażenia, wykorzystywanych do realizacji przedmiotu zamówienia i rodzaju środków łączności; - Załącznik nr 4
- 6) oświadczenie z imienną listą personelu wraz z kwalifikacjami personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego zamówienia – Załącznik nr 5
- 7) wypełniony „Formularz ofertowy” stanowiący załącznik do SWKO;
- 8) polisa OC potwierdzająca zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. W przypadku, gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, Oferent dodatkowo przedstawia pisemne oświadczenie, z którego treści wynika, iż zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne. W przypadku braku polisy OC Oferent może złożyć umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy;
- 9) parafowany projekt umowy;
- 10) pełnomocnictwo podpisane przez osoby umocowane do reprezentowania Oferenta, jeżeli ofertę wraz z załącznikami podpisuje i poręcza za zgodność z oryginałem osoba, która nie jest uwidoczniona w KRS lub w wypisie z ewidencji działalności gospodarczej.





- 11) oświadczenie dotyczące okoliczności wskazanych w dziale 3 pkt. 4 — załącznik nr 2 do SWKO,
- 7.2 W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia obowiązek złożenia dokumentów wskazanych w pkt.: 1- 6 oraz 8 — 11 niniejszego działu odnosi się do każdego z podmiotów leczniczych uczestniczących we wspólnym ubieganiu się o wykonywanie zamówienia i realizację umowy.
- 7.3 Wyżej wymienione dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału, bądź kserokopii poświadczonej na każdej zapisanej stronie „za zgodność z oryginałem” przez osoby upoważnione do podpisywania.
- 7.4 W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia może wezwać do ich uzupełnienia.

#### **8. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.**

Oferty należy składać do dnia **15 listopad 2024 r. do godz. 10:00** w zamkniętej kopercie, w formie pisemnej pod rygorem nieważności w siedzibie Udzielającego zamówienia, w Biurze Podawczym Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o. w Warszawie, z napisem:

**KONKURS NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W RAMACH NOCNEJ I  
ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH I W MIEJSCU  
ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY  
nie otwierać przed 15 listopad 2024r. przed godziną 10<sup>30</sup>.**

#### **9. OTWARCIE OFERT.**

- 9.1 Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dziale Zakupów Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o. w Warszawie w dniu **15 listopad 2024 r o godz. 10<sup>30</sup>**.
- 9.2 W przypadku, gdy wpłynie tylko jedna oferta, komisja konkursowa może wybrać tę ofertę, jeżeli jest ona zgodna z wymaganiami stawianymi w warunkach konkursu, spełnia oczekiwania Udzielającego zamówienia w stosunku do ceny.
- 9.3 Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku w formie pisemnej, informacja zostanie również zamieszczona na stronach internetowych oraz na tablicach ogłoszeń udzielającego zamówienia.

#### **10. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTA.**

Termin związania z ofertą— 30 dni od daty złożenia oferty.

#### **11. KRYTERIA I SPOSÓB WYBORU OFERTY.**

Zleceniodawca otrzymuje z Narodowego Funduszu Zdrowia wynagrodzenie w zakresie świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia do 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym 133 503,77 zł miesięcznie.

W tej kwocie mieści się zarówno koszt ambulatoryjnej Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej jaki i koszt Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.







Oferty oceniane będą na podstawie ceny świadczeń Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej wyrażonej w % kwoty należnego wynagrodzenia dla Zleceniobiorcy. Im wyższy % wynagrodzenia tym oferta oceniana będzie niżej w rankingu. Wartość miesięcznego ryczałtu może ulec zmianie wyłącznie jeśli MOW NFZ dokona takiej korekty w umowie z Udzielającym Zamówienie.

#### **12. POWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY.**

Udzielający zamówienia niezwłocznie powiadomi o wyniku konkursu wszystkich Oferentów biorących udział w konkursie, podając firmę (nazwę) i siedzibę Oferenta, którego ofertę wybrano.

#### **13. INFORMACJE DOTYCZĄCE UMOWY.**

1. Wymagane projektem umowy, dokumenty niezbędne do zawarcia umowy (załączniki do umowy) wymagane od Oferenta, wyłoniony Oferent zobowiązany będzie do ich przedłożenia na potrzeby umowy.
2. Wybrany Oferent będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą obowiązującymi w tej materii przepisami prawa i zgodnie z tymi przepisami oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia.
3. Oferent zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody, o której mowa w projekcie umowy.

#### **14. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny, lub do przesunięcia terminu składania ofert.
2. Konkurs może zostać unieważniony w przypadku zmiany przepisów finansowania NIŚOZ przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. W wskazanych niżej przypadkach, tj. jeśli:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2; 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Fundusz przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - 4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

Zarząd Spółki, w formie uchwały unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia wskazane w postępowaniu konkursowym.

#### **15. POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH**

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy, o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany





protest zgodnie z art. 153 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o. w Warszawie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania zgodnie z art. 154 ust. 1 i 2 . ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Protest lub odwołanie wniesione po terminie nie podlegają rozpatrzeniu.

#### **16. ZASTRZEŻENIE**

Udzielający zamówienia zastrzega, iż zawarcie umowy z oferentem wyłonionym w wyniku ogłoszonego postępowania konkursowego/powierzenie mu realizacji świadczeń stanowiących przedmiot umowy nastąpi pod warunkiem spełnienia przesłanek wskazanych w § 7 Zarządzenia Prezesa NFZ nr 51/2022/DSM (zgoda Dyrektora MOW NFZ).

#### **17. ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 1 – „Formularz Ofertowy”;

Załącznik nr 2 – „Oświadczenie”;

Załącznik nr 3 – „Projekt umowy”.

Załącznik nr 4 – „Wykaz aparatury”

Załącznik nr 5 – „Wykaz osób”

.....

**Zatwierdzam**

