

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT

w sprawie udzielenia zamówienia

na świadczenia medyczne w zakresie: Konsultacje lekarskie w zakresie chirurgii w Klinice Nowotworów Piersi i Chirurgii Rekonstrukcyjnej, Ocena materiału cytologicznego oraz diagnostyka głównie nowotworów płuca i śródpiersia w Zakładzie Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej; Zabezpieczenie świadczeń medycznych w Zakładzie Radiologii II (ul. Wawelska 15); Dyżury lekarskie z asekuracją w Klinice Nowotworów Układu Nerwowego COI.

znak: KO-19/17/MJ

Ilekość mowa o:

- 1) „konkursie ofert” - należy rozumieć niniejsze postępowanie prowadzone wg zasad określonych w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 poz. 217)
- 2) „udzielającym zamówienia” - należy rozumieć Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie w Warszawie
- 3) „przyjmującym zamówienie”, „wykonawcy”, „oferencie” - należy rozumieć podmioty, o których mowa w art.4 ust. 1 pkt. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013, poz. 217), które wezmą udział w niniejszym postępowaniu konkursowym

***Zastępca Dyrektora
ds. Zarządzania i Finansów
Centrum Onkologii – Instytut
im. Marii Skłodowskiej – Curie
mgr Sławomir Gadomski***

Warszawa, 17.11.2017 r.

I. Przedmiot konkursu

1. Przedmiot konkursu ofert obejmuje:

przyjęcie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązku udzielania na rzecz Udzielającego Zamówienia, świadczeń zdrowotnych - Usług medycznych -

Zadanie nr 1: Konsultacje lekarskie w zakresie chirurgii w Klinice Nowotworów Piersi i Chirurgii Rekonstrukcyjnej;

Zadanie nr 2: Ocena materiału cytologicznego oraz diagnostyka głównie nowotworów płuca i śródpiersia w Zakładzie Patologii i Diagnostyki Laboratoryjnej;

Zadanie nr 3: Zabezpieczenie świadczeń medycznych w Zakładzie Radiologii II (ul. Wawelska 15);

Zadanie nr 4: Zabezpieczenie świadczeń medycznych w Zakładzie Radiologii II (ul. Wawelska 15);

Zadanie nr 5: Dyżury lekarskie z asekuracją w Klinice Nowotworów Układu Nerwowego COI.

Wykonywane w okresie:

do czasu wyczerpania się liczby świadczeń określonych w załączniku nr 1 do SIWKO.

2. Szczegółowy zakres świadczeń, termin i metody wykonania oraz szacunkową liczbę świadczeń będących przedmiotem konkursu określa załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert.

3. Przyjmujący Zamówienie może złożyć ofertę na poszczególne części zamówienia (zadania).

II. Zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem przez Przyjmującego zamówienie

1. świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
2. świadczył zamawiane usługi zgodnie z zakresem, terminami wykonania, liczbą i metodami ustalonymi przez udzielającego zamówienia w szczegółowych warunkach konkursu ofert
3. świadczone usługi były wykonywane przez wykwalifikowane osoby,
4. prowadził rejestr przyjmowanych pacjentów według wymogów dla prowadzenia dokumentacji medycznej,
5. nie był aktualnie pracownikiem Udzielającego zamówienie lub gdy nim jest złożył oświadczenie, że w przypadku wybrania jego oferty w dniu podpisania umowy a także w trakcie jej trwania nie będzie pracownikiem Udzielającego zamówienie.
6. zatrudniał osoby, które uzyskały na zasadach określonych w odrębnych przepisach uprawnienia do wykonywania zawodu z dziedziny medycyny odpowiadającego świadczeniom zdrowotnym, które są przedmiotem zamówienia. Osoby te nie mogą być pracownikami Udzielającego zamówienie
7. posiadał doświadczenie w realizacji świadczeń objętych zamówieniem określone w załączniku nr 1 do SIWKO,
8. będzie prowadzić i archiwizować dokumentację medyczną (w tym rejestr

przyjmowanych zleceń i wykonywanych badań w formie papierowej i elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i wymogami oraz zaleceniami Zamawiającego.

III. Wymagane dokumenty

1. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełnienia wymagań i ocenianych warunków pod rygorem odrzucenia:

- 1) oświadczenia Oferenta (załączniki nr 2a i 2b do SIWKO),
- 2) cennik opłat jednostkowych za konsultację/badanie/opis z wyliczeniem wartości oferty dla ustalonych przez Zamawiającego ilości konsultacji/badań/opisów (wg zał. nr 1 do SIWKO),
- 3) aktualny wypis z właściwego rejestru potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

w przypadku podmiotów leczniczych o których mowa w art. 4 ust.1 ustawy :

- a) decyzję o wpisie do właściwego rejestru oraz wypis z takiego rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- b) kopię obowiązującego statutu podmiotu leczniczego;

w przypadku osób wykonujących zawód medyczny w formie indywidualnej lub grupowej praktyki:

- a) dokument stwierdzający wpis do rejestru praktyki, prowadzonego przez właściwą okręgową radę właściwego samorządu zawodowego;

w przypadku osób legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny, prowadzących działalność gospodarczą:

- a) (w zależności od formy prowadzonej działalności gospodarczej) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru przedsiębiorców wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty;
- 4) aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające status prawny podmiotu, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 5) polisę ubezpieczeniową OC lub zobowiązanie, że do dnia podpisania umowy Oferent dostarczy ważną polisę ubezpieczeniową potwierdzającą zawarcie przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczenia usługi diagnostyki laboratoryjnej w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 293, poz. 1729),
- 6) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy.

Dokumenty określone w niniejszym rozdziale, składane przez oferenta muszą być zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym. Ich ewentualne

kserokopie muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania oferenta. Instytut może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, w przypadku gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej zgodności z oryginałem.

IV. Termin realizacji umów obejmujących przedmiot konkursu

Umowy o świadczenie usług medycznych stanowiąca przedmiot konkursu zostaną zawarte na okresy podane w ustępie I pkt 1.

V. Ocena ofert

Wybierając najkorzystniejszą ofertę komisja konkursowa będzie kierowała się następującymi kryteriami ocen

1. Cena badan: Ranga = 100%

wg załącznika do formularza ofertowego zawierającego wykaz świadczeń

Sposób obliczania wartości punktowej wskazanego w pkt. 1 kryterium Wartość punktowa kryterium: *Cena badań* wyliczana jest wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa ceny} = R \frac{C_{\min}}{C_n} \times 100$$

R - ranga

C_{\min} - cena minimalna w PLN (najtańszej oferty)

C_n - cena oferowana w PLN (cena badanej oferty)

Każde zadanie zostanie oceniane osobno.

Do oceny ofert będą stosowane ceny złożonych ofert.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru ofert.

VI. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Przyjmujący zamówienie przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w szczegółowych warunkach konkurs ofert. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
2. Można złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
3. Oferta powinna obejmować całość zamówienia. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę.
4. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem oferty ustalonym przez udzielającego zamówienie.
6. Oferta pod rygorem odrzucenia powinna być napisana w języku polskim. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego. Treść oświadczeń powinna być napisana czytelnym pismem ręcznym, na maszynie lub komputerze oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.
7. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane, a miejsca w których zostały dokonane poprawki, parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.
8. Ofertę należy wraz z załącznikami umieścić w wewnętrznej i zewnętrznej, zapieczętowanej kopercie. Kopertę wewnętrzną należy opatrzyć danymi składającego ofertę, a zewnętrzną zaadresować na udzielającego zamówienia i

opatrzyć napisami:

“ Konkurs ofert na udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne w zakresie usług medycznych nr KO-19-17/MJ. Liczba stronNie otwierać przed dniem 23.11.2017 r. godz. 10.10.”

9. Załącznikami do oferty powinny być:
 - 1) wykaz cen jednostkowych usług sporządzony w oparciu o załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert,
 - 2) dokumenty wymienione w dziale III, złożone w formie kopii uwierzytelnionych przez organ wydający dokument, osobę zaufania Publicznego (notariusza, adwokata, radcę prawnego) lub poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do sporządzenia oferty.
10. Załączane dokumenty muszą posiadać atrybut aktualności; przyjmuje się za aktualne dokumenty wystawione w ciągu 6 miesięcy poprzedzających termin składania ofert lub datę ważności, jeżeli taką opatrzone dokument.

VII. Miejsce składania ofert

1. Zaklejoną ofertę należy złożyć do dnia **23 listopada 2017 r. do godz. 10.00** w siedzibie udzielającego zamówienia - Warszawa ul. Wawelska 15B, pokój 002.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
3. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia, zawierające datę złożenia oraz numer wskazujący na kolejność złożenia oferty.
4. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli: oferta wpłynie do Instytutu najpóźniej na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert.

VIII. Uzupelnienie, wycofanie oferty

1. Oferent może uzupełnić złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Instytut otrzyma pisemne powiadomienie o uzupełnieniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie musi być oznaczone jak oferta oraz dodatkowo zawierać dopisek: „UZUPEŁNIENIE OFERTY”.
2. Oferent może, przed upływem terminu składania ofert, wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Instytut otrzyma pisemne oświadczenie oferenta o wycofaniu oferty. W przypadku gdy oferta została złożona osobiście, oferent powinien ponadto przedstawić pisemne potwierdzenie złożenia oferty, o którym mowa w Rozdz, VII p.3 SZWK
3. W przypadku wycofania złożonej oferty, oferent może, przed upływem terminu składania ofert, złożyć nową ofertę z zachowaniem warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu.
4. Po upływie terminu składani ofert, oferent jest związany ofertą do czasu rozstrzygnięcia postępowania i podpisania umowy.
5. Po upływie terminu składania ofert, złożone w postępowaniu oferty wraz ze wszelkimi załącznikami pozostają w Instytucie i nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu, zamiany lub przeniesienia oferty złożonej w innym postępowaniu dokumentów będących częścią tej oferty.

IX. Termin związania ofertą

Przyjmujący zamówienie jest związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

X. Miejsce i tryb otwarcia ofert

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23 listopada 2017 r. o godz. 10.10** w siedzibie Udzielającego zamówienie - Warszawa ul. Wawelska 15B, pokój nr 008.
2. Otwarcie ofert przeprowadza komisja konkursowa.

XI. Wyniki konkursu

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania nie później niż w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
2. W przypadku gdy świadczeniodawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Komisja wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród ofert spełniających warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Konkursu Ofert.
4. Dokonując wyboru oferty najkorzystniejszej komisja bierze pod uwagę wyłącznie kryteria ustalone w Specyfikacji Istotnych Warunków Konkursu Ofert.
5. W przypadku, gdy w postępowaniu konkursowym złożona została tylko jedna oferta, komisja może zaproponować przyjęcie tej oferty, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona wymagania konkursu
6. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
 - 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń ;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
 - 6) po bezskutecznym upływie terminu wyznaczonego oferentowi w trybie określonym w ust.2 do usunięcia braków formalnych oferty;
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu;
7. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Instytutu lub osobą upoważnioną.
8. Niezwłocznie po zatwierdzeniu komisja konkursowa zawiadamia na piśmie wszystkich oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu.
9. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.

XII. Unieważnienie postępowania

Komisja wnioskuje do dyrektora Instytutu o unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) odrzucono wszystkie oferty;
- 3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Instytut 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 Instytutu, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

XIII. Zawarcie umowy

1. Udzielający zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.
2. Udzielający zamówienia zawrze umowę z wybranym oferentem w terminie nie krótszym niż 14 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert.
3. Udzielający zamówienia ma prawo unieważnić konkurs samodzielnie lub na uzasadniony wniosek oferenta, także bez publicznego podania przyczyn.

XIV. Środki odwoławcze

1. Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad przeprowadzania postępowania określonych w SZWK, przysługuje prawo złożenia odwołania do Dyrektora Instytutu za pośrednictwem Komisji Konkursowej, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, z zastrzeżeniem ust.2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie nie przysługuje na :
 - 1) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Komisja po otrzymaniu odwołania, analizuje zarzuty zgłoszone w odwołaniu i przedkłada swoje stanowisko wraz z odwołaniem Dyrektorowi Instytutu, w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania odwołania.
4. Dyrektor Instytutu rozpatruje odwołanie w terminie 5 dni roboczych od dnia jego otrzymania wraz ze stanowiskiem Komisji Konkursowej.
5. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia
6. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Instytutu.

Załączniki:

- 1/ szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych
- 2/ formularz ofertowy
- 2a/ oświadczenie oferenta
- 2b/ oświadczenie oferenta o nie zatrudnieniu w CO-I
- 3/ projekt umowy

Załącznik nr 1 do SIWKO – KO-19-17/MJ – osobne plik w załączeniu
Załącznik nr 3 do SIWKO – KO-19-17/MJ – osobne pliki w załączeniu

O F E R T A

na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Usług medycznych -

NAZWA OFERENTA:

ADRES:

ORGAN REJESTROWY:

Kapitał zakładowy w wysokości :

REGON: NIP:

PESEL.....

1. Przedmiotem oferty jest:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

.....
.....
na rzecz Centrum Onkologii-Instytutu im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie, zwanego dalej "Udzielającym zamówienia" - według cen wskazanych w załączniku nr 1 do SWKO.

2. Składający ofertę oferuje :

cenę (wartość) świadczeń zgodnie z warunkami konkursu ofert oraz z wykazem świadczeń określonym w załączniku nr 1, obliczoną jako suma (liczby świadczeń pomnożona przez ich cenę jednostkową)

Zadanie nr 1

netto: PLN,
słownie:;
brutto: PLN,
słownie:

Zadanie nr 2

netto: PLN,
słownie:;
brutto: PLN,
słownie:

Zadanie nr 3

netto: PLN,
słownie:;
brutto: PLN,
słownie:

Zadanie nr 4

netto: PLN,
słownie:;
brutto: PLN,
słownie:

Zadanie nr 5

netto: PLN,
słownie:;
brutto: PLN,
słownie:

3. Składający ofertę oświadcza, że:

- 1) zobowiązuje się do utrzymania niezmiennej ceny za realizację świadczeń zdrowotnych przez okres trwania umowy,
- 2) podpisze umowę na udzielanie świadczeń, która będzie wykonywana w czasie określony niniejszą specyfikacją.
- 3) jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem, posiada uprawnienia do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi, posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, posiada niezbędny potencjał techniczny, dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
- 4) Nie została z Nim rozwiązana przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia prowadzący postępowanie umowa o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

4. Wykaz załączników do oferty:

1. Dokumenty i oświadczenia wskazane w Rozdziałach II i III. SIWKO wg kolejności:

- a)
- b).....
- c).....
- d).....

..... dnia

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

Oświadczenie Oferenta

Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta

Numer telefonu: Numer fax.:

REGON : NIP:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia,
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Konkursu Ofert wraz z załącznikami, spełniam wszystkie jej warunki i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
3. Oświadczam, że nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do załączonego wzoru umowy i obowiązuję się do ich podpisania na warunkach określonych w tych wzorach w miejscu i terminie określonym przez Udzielającego zamówienia,
4. oświadczam, że posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu konkursu, w szczególności do wykonywania badań diagnostycznych, analitycznych mikrobiologicznych, objętych przedmiotem konkursu
5. Oświadczam, że usługi objęte przedmiotem konkursu będę świadczył na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności oraz całodobowej, nieprzerwanej pracy na rzecz udzielającego zamówienia, wykonywania świadczeń zdrowotnych
6. oświadczam, że będę wykonywał świadczenie samodzielnie, bez zlecenia podwykonawcom udzielania świadczeń będących przedmiotem postępowania*/
7. oświadczam, że posiadam w zakresie usług medycznych objętych zamówieniem, dostęp do Portalu Potencjału udostępniony przez Mazowiecki Oddział NFZ w Warszawie umożliwiający uzupełnianie danych związanych z przedmiotem konkursu,

Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym na dzień składania oferty, stanem prawnym i faktycznym.

Jednocześnie stwierdzam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

..... dnia

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

*/ Nie dotyczy podmiotów leczniczych o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. nr 112 poz. 654)

Oświadczenie Oferenta

Nazwa Oferenta:

.....

Adres Oferenta

REGON : NIP:

- Nie jestem aktualnie pracownikiem Udzielającego zamówienie*.
- Jestem pracownikiem Udzielającego zamówienie i oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty w dniu podpisania umowy nie będę pracownikiem Udzielającego zamówienie*.
- Jednocześnie oświadczam, że trakcie trwania umowy nie będę pracownikiem Udzielającego zamówienie*.

..... dnia

.....
(podpis i pieczętka Oferenta)

*/ Nie potrzebne skreślić