

Pilchowice, dnia 7.11.2017 roku

INFORMACJA DLA OFERENTÓW **/KONSULTACJE Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY/**

W związku z ogłoszeniem konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie konsultacji z zakresu medycyny pracy dla pacjentów Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, zgodnie z zapisami Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r (Dz. U. 112 poz. 654 z późniejszymi zmianami), oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r (Dz. U. z 2004 roku nr 210 poz. 2135 z późniejszymi zmianami) informuje się, że:

I. Zakres świadczenia usług

1. **Świadczenia w zakresie wykonywania konsultacji z zakresu medycyny pracy** odbywać się będą w siedzibie Wykonawcy w zależności od potrzeb Zamawiającego

- badanie medycyny pracy (wstępne, okresowe, kontrolne, końcowe)
- wpis do książeczki zdrowia
- badanie wysokościowe (obejmuje badanie laryngologiczne, neurologiczne, okulistyczne)
- badanie medycyny pracy pracownika pracującego przy narażeniu na promieniowanie jonizujące (badanie medycyny pracy + badanie okulistyczne)
- konsultacja okulistyczna (dla pracowników przy pracy z monitorem ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy)
- badanie kierowców (badanie lekarza medycyny pracy, badanie neurologiczne, badanie okulistyczne, badanie psychotechniczne, badanie laryngologiczne, i inne niezbędne do wydania zaświadczenia)

2. Badanie zostanie opisane przez lekarza specjalistę w dziedzinie odpowiadającej przeprowadzonej konsultacji

3. Maksymalna odległość od siedziby Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach – 15 km

II. Oferta winna zawierać:

1. Formularz oferty.

2. Dokumenty:

- kserokopia zaświadczenia z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
- kserokopia aktualnego prawa wykonywania zawodu dla lekarzy wykonujących konsultacje,
- kserokopia dokumentu potwierdzającego specjalizację w dziedzinie odpowiedniej dla lekarzy wykonujących konsultacje
- oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z warunkami konkursu

3. Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku nie dostarczenia dokumentów, o których mowa wyżej.

4. Termin składania ofert - 28.11.2017 r. do godz. 8⁰⁰.

5. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

„OFERTA NA ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE W ZAKRESIE WYKONYWANIA KONSULTACJI Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY”

Nie otwierać przed 28.11.2017 godzina 8.30.

należy złożyć w Sekretariacie Szpitala.

6. Każda strona oferty powinna być czytelnie podpisana.

III. Ocena oferty.

Szacunkowa ilość badań na 2 lata:

- badanie medycyny pracy (wstępne, okresowe, kontrolne, końcowe) – 60 szt.
- wpis do książeczki zdrowia – 40 szt.
- badanie wysokościowe (obejmuje badanie laryngologiczne, neurologiczne, okulistyczne) - 3 szt.
- badanie medycyny pracy pracownika pracującego przy narażeniu na promieniowanie jonizujące (badanie medycyny pracy + badanie okulistyczne) – 1 szt.
- konsultacja okulistyczna (dla pracowników przy pracy z monitorem ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy) – 20 szt.
- badanie kierowców (badanie lekarza medycyny pracy, badanie neurologiczne, badanie okulistyczne, badanie psychotechniczne, badanie laryngologiczne, i inne niezbędne do wydania zaświadczenia) – 6 szt.

IV. Tryb udzielania wyjaśnień.

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania osobiście lub na piśmie.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest inż. Bartosz Małka (tel. 032 331 99 72– od poniedziałku do piątku w godz. od 8⁰⁰ do 14⁰⁰.)
3. Dokumenty niezbędne do złożenia oferty można pobrać osobiście w Dziale Inwestycji i Zamówień Publicznych budynek administracji pok. nr 5 w dni robocze od 8.00 do 14.00 Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach lub na stronie internetowej Szpitala: www.szpital-pilchowice.pl
4. W toku postępowania konkursowego Komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zastrzeżonej czynności

V. Środki odwoławcze przysługujące Oferentom.

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zastrzeżonej czynności
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu jednoznacznie wynika, że jest on oczywiście bezzasadny
3. Zamawiający rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. i rozstrzygnie protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia
4. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynności

6. Oferent biorący udział w Konkursie może złożyć do Dyrektora Zakładu umotywowane odwołanie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Odwołanie rozpatruje się w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje termin zawarcia umowy do czasu jego rozstrzygnięcia
8. Postępowanie konkursowe ulega unieważnieniu jeżeli nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwego oferenta a w szczególności:
 - nie wpłynęła żadna oferta
 - wpłynęła 1 oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem pkt. 9
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, iż prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było przewidzieć wcześniej.
9. Jeżeli w toku badania ofert wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może ją przyjąć, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert.
10. W sprawach nieuregulowany niniejszym regulaminem zastosowanie mają przepisy Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o świadczeniu opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

VI. Zawarcie umowy.

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń medycznych nastąpi po upływie terminu przewidzianego na protesty.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze zostaną powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli któryś z Oferentów, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Podczas podpisywania umowy Oferent złoży aktualnie opłaconą polisę OC

**KONKURS NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE
W ZAKRESIE : KONSULTACJE Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY
W LATACH 2018- 2019
FORMULARZ OFERTY**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, informacją dla oferentów, wzorem umowy konkursu ofert na świadczenia medyczne w zakresie konsultacji z zakresu medycyny pracy			
2. Nazwa Oferenta:			
3. Adres Oferenta:			
4. Numer wpisu do księgi rejestrowej Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:			
5. Oznaczenie organu dokonującego wpisu do rejestru:			
6. Dostępność do wykonywania świadczeń:	Dzień tygodnia	Zaznaczyć „X”	Godziny wykonywania świadczeń
	Poniedziałek		
	Wtorek		
	Środa		
	Czwartek		
	Piątek		
	Sobota		
	Niedziela		
7. Kryterium oceny: cena za:			
• badanie medycyny pracy (wstępne, okresowe, kontrolne, końcowe) – 60 szt.			60 x=.....
• wpis do książeczki zdrowia – 40 szt.			40 x=.....
• badanie wysokościowe (obejmuje badanie laryngologiczne, neurologiczne, okulistyczne) - 3 szt.			3 x=.....
• badanie medycyny pracy pracownika pracującego przy narażeniu na promieniowanie jonizujące (badanie medycyny pracy + badanie okulistyczne) – 1 szt.			1 x=.....
• konsultacja okulistyczna (dla pracowników przy pracy z monitorem ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy) – 20 szt.			20 x=.....
• badanie kierowców (badanie lekarza medycyny pracy, badanie neurologiczne, badanie okulistyczne, badanie psychotechniczne, badanie laryngologiczne, i inne niezbędne do wydania zaświadczenia) – 6 szt.			6 x=.....
		Razem
8. Proponowany sposób zabezpieczenia ciągłości świadczeń w trakcie nieobecności Oferenta (urlop, choroba).....			
9. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą:			

UMOWA Nr...../17/M
/konsultacje z zakresu medycyny pracy/

zawarta w dniu, w Pilchowicach pomiędzy Szpitalem Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach działającym na podstawie wpisu do rejestru KRS pod nr 0000050139, będącym płatnikiem podatku VAT o numerze NIP 969-11-62-275, reprezentowanym przez: lek med. Joannę Niestrój-Ostrowską - Dyrektora Szpitala zwanych w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

..... z siedzibą w wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o nr NIP reprezentowanym przez:

.....

zwany w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

na podstawie art. 26 ust 4 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. z 2011 r nr 112 poz. 654 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawy o świadczeniu opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r (Dz. U. z 2004r nr 210 poz.2135 z późniejszymi zmianami, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **konsultacji medycyny pracy**:
 - 1.1. badanie medycyny pracy (wstępne, okresowe, kontrolne, końcowe)
 - 1.2. wpis do książeczki zdrowia
 - 1.3. badanie wysokościowe (obejmuje badanie laryngologiczne, neurologiczne, okulistyczne)
 - 1.4. badanie medycyny pracy pracownika pracującego przy narażeniu na promieniowanie jonizujące (badanie medycyny pracy + badanie okulistyczne)
 - 1.5. konsultacja okulistyczna (dla pracowników przy pracy z monitorem ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy)
 - 1.6. badanie kierowców (badanie lekarza medycyny pracy, badanie neurologiczne, badanie okulistyczne, badanie psychotechniczne, badanie laryngologiczne, i inne niezbędne do wydania zaświadczenia)
2. Ilość konsultacji będzie uzależniona od aktualnych potrzeb Zamawiającego.
3. Świadczenia te będą wykonywane w siedzibie Wykonawcy. Zamawiający przedstawi Wykonawcy skierowanie, na podstawie którego Wykonawca zobowiązany będzie do podania zakresu badań do wykonania przez pracownika Zamawiającego. Skierowanie winno zawierać dane personalne pracownika, adres, pesel, stanowisko pracy, zagrożenia na stanowisku.
4. Badania dodatkowe zalecone do wykonania w trakcie badania medycyny pracy zostaną określone przez Wykonawcę na podstawie prawidłowo wystawionego skierowania, zgodnie ze wskazówkami metodycznymi dotyczącymi zagrożeń i czynników szkodliwych i uciążliwych występujących na stanowisku pracy.
5. Laboratoryjne badania dodatkowe, EKG, RTG płuc, spirometria konieczne do orzeczenia o zdolności do pracy zostaną wykonane w siedzibie i na koszt Zamawiającego.
6. Badanie do pracy przy komputerze do 4 godz. obejmuje badanie lekarza profilaktyka. Nie obejmuje ewentualnych badań wymienionych w punkcie 5.
7. Badanie do pracy przy komputerze powyżej 4 godz. obejmuje badanie lekarza profilaktyka oraz dodatkowo płatną konsultację okulistyczną. Nie obejmuje kosztów ewentualnych badań wymienionych w punkcie 5.

8. Badanie wysokościowe obejmuje badanie lekarza profilaktyka, konsultację laryngologiczną, neurologiczną, okulistyczną. Nie obejmuje ewentualnych badań wymienionych w punkcie 5.
9. Badanie pracownika przy promieniowaniu jonizującym obejmuje badanie lekarza profilaktyka oraz dodatkowo konsultację okulistyczną. Nie obejmuje ewentualnych badań wymienionych w punkcie 5.
10. Badanie pracowników wykorzystujących samochód prywatny do celów służbowych (kierowca) obejmuje badania lekarza medycyny, pracy badanie lekarza medycyny pracy dla kierowców, badanie neurologiczne, badanie laryngologiczne, badanie okulistyczne, badanie psychotechniczne oraz badania glukozy które pozostają po stronie Zamawiającego. Nie obejmuje ewentualnych badań wymienionych w pkt 5.
11. Przedmiotem umowy jest ponadto określenie zasad rozliczania udzielanych świadczeń, wzajemnych praw i obowiązków stron, jak też innych kwestii istotnych dla prawidłowego wykonania umowy, z uwzględnieniem praw i dobra pacjentów.
12. Świadczenia wskazane w pkt. 1 wykonywane będą przez uprawnionych lekarzy profilaktyków działających zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi im metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
13. Wykonawca oświadcza, iż wykonujący badania lekarze profilaktycy posiadają doświadczenie i potrzebną wiedzę medyczną, jak też kwalifikacje zawodowe potwierdzone wymaganymi prawem dokumentami, niezbędne do prawidłowego udzielania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych.

§ 2

Pracownicy Zamawiającego będą kierowani na podstawie ustawy z dnia 27 czerwca 1997r o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004r nr 125 poz. 1317) oraz Kodeksu Pracy .

§ 3

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy profilaktyków i lekarzy konsultujących, jak też za wszelkie szkody wyrządzone przez te osoby w związku z udzielaniem świadczeń. Wykonawca odpowiada za przestrzeganie przez te osoby postanowień niniejszej umowy.
2. Wykonawca powinien być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w treści § 4 pkt. 2
3. Koszty lekarzy uczestniczących w procesie orzekania, jak w §1 ponosi Wykonawca.

§ 4

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody na zdrowiu pacjentów, będące następstwem wykonywanych przez siebie zabiegów, zaordynowanych leków i środków leczniczych, jak też innego rodzaju działania lub zaniechania w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
2. Wykonawca ma obowiązek posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej. Wykonawca zobowiązany jest do okazania polisy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu niniejszej umowy oraz dostarczenia kopii polisy, a także utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, o ile powstały z jego winy, a w szczególności za zaniedbanie lub błąd.

§ 5

1. Podstawą rozliczeń finansowych będą faktury VAT lub rachunki wystawiane przez Wykonawcę po cenach:

- badanie z medycyny pracy (wstępne, okresowe, kontrolne, końcowe) – zł
 - wpis do książeczki zdrowia –zł
 - badanie wysokościowe – zł (cena obejmuje badanie laryngologiczne, neurologiczne, okulistyczne)
 - badanie medycyny pracy pracownika pracującego przy narażeniu na promieniowanie jonizujące:
 badanie z medycyny pracy (wstępne, okresowe, kontrolne, końcowe) +
 badanie okulistyczne – zł
 - konsultacja okulistyczna – zł
 - badanie kierowców: (badanie lekarza medycyny pracy, badanie neurologiczne, badanie okulistyczne, badanie psychotechniczne, badanie laryngologiczne) – zł
2. Strony ustalają, iż okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Wykonawca za udzielone przez siebie w danym miesiącu świadczenia umowne wystawiał będzie fakturę lub rachunek, w terminie do 7 dnia po zakończonym miesiącu. Do rachunku Wykonawca dołączy wykaz osób konsultowanych oraz termin wykonanej konsultacji.
 3. Zapłata rachunku następuje przelewem w terminie 60 dni od daty jego złożenia do Zamawiającego, na rachunek Wykonawcy w
 Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
 4. Kwoty wynagrodzenia określone w ust. 1 obejmują wszystkie Koszty realizacji przedmiotu umowy.
 5. Koszty poniesione przez Wykonawcę, a niezwiązane bezpośrednio z wykonaniem przedmiotu umowy, Wykonawca pokrywa samodzielnie.

§ 6

Strony zawierają niniejszą umowę na czas określony od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.

§ 7

1. Zmiana warunków niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Dopuszczalne są zmiany (w formie aneksu do umowy) wysokości wynagrodzenia określonego w § 7 umowy w przypadku zmiany:
 - **stawki podatku od towarów i usług** (wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy się nie zmienia, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów);
 - **zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne** (wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego).
3. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian o których mowa w ust.2

§ 8

1. Umowa wygasa:
 - a. z upływem terminu określonego w umowie,
 - b. wskutek oświadczenia jednej ze stron o odstąpieniu od umowy ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia obowiązujących przepisów i standardów medycznych
 - c. wskutek utraty uprawnień Wykonawcy do wykonywania badań profilaktycznych z medycyny pracy
2. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólnym porozumieniem, z miesięcznym wypowiedzeniem.

§ 9

1. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:
 - a. niewykonania umowy
 - b. braku ubezpieczenia OC.
2. Zamawiający ma także prawo wypowiedzieć umowę za 1- miesięcznym okresem wypowiedzenia bez podawania przyczyny.

§ 10

1. Wykonawca ma prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku:
 - a. niewypłacenia w całości lub w określonym w umowie terminie należności za wykonane świadczenia zdrowotne,
 - b. w przypadku zaistnienia innych norm prawnych odnoszących się do formy zabezpieczenia opieki lekarskiej.
2. Wykonawca ma prawo wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podawania przyczyny.

§ 11

1. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
 - a. odzież roboczą,
 - b. posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu BHP,
 - c. odzież ochronną i obuwie.
2. Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia stosownych dokumentów-

§ 12

1. Pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej i sankcji natychmiastowego rozwiązania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych o Zamawiającym, objętych jego tajemnicą służbową i zawodową, a także wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, w których posiadanie wszedł w związku z wykonywaniem niniejszej umowy. Obowiązek ten dotyczy też informacji i danych podlegających szczególnej ochronie na mocy odrębnych przepisów ustawowych oraz takich, które z zastrzeżeniem klauzuli niejawności zostały przekazane mu przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest także do zachowania procedur dotyczących ochrony danych osobowych i dokumentacji medycznej pacjentów Zamawiającego.
3. Zobowiązanie, o którym mowa w treści pkt. 1 i 2, trwa także po rozwiązaniu niniejszej umowy.

§ 13

1. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego w żaden sposób rozporządzać prawami wynikającymi z niniejszej umowy w tym dokonywać cesji wierzytelności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz innych przepisów prawa powszechnego znajdujących zastosowanie.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Zamawiającego i dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli