MAZOWIECKIE CENTRUM LECZENIA CHORÓB PŁUC I GRUŹLICY W OTWOCKU
05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 ze zmianami) oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), **ogłasza konkurs ofert dla pielęgniarek na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz MCLChPiG w Otwocku.**

§ 1.

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyżej wymienionych zakresach zostanie zawarta na okres **od dnia 1 maja 2019 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.**

§ 2.

Projekt umowy oraz szczegółowe warunki konkursu ofert dostępne są na stronie internetowej Centrum.

§ 3.

Oferty należy składać w kopertach zamkniętych i opatrzonych hasłem „Konkurs ofert – pielęgniarki", do dnia **19.04.2019 r.** godz. **15.00** w Sekretariacie Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23.04.2019 r.** o godz. **12.00.**

§ 4.

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu **23.04.2019** do godziny 15:00, a wynik zostanie ogłoszony na stronie internetowej MCLChPiG.
2. Konkurs przeprowadzony będzie w drodze wyboru najkorzystniejszej oferty dla ogłaszającego według oceny Komisji Konkursowej. Ocenie podlegać będzie zgłoszone przez oferenta m.in. doświadczenie, kwalifikacje, wysokość zaproponowanego wynagrodzenia z tytułu realizacji umowy oraz deklarowany wymiar pracy (ilość godzin/miesiąc).
3. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
5. Oferent ma prawo do składania środków odwoławczych dotyczących konkursu ofert zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

DYREKTOR NACZELNY
MAZOWIECKIEGO CENTRUM
LECZENIA CHORÓB PŁUC I GRUŹLICY

lek. med. Antoni Błachnio

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

Rozdział I
Informacje ogólne

§ 1

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania o raz tryb składania ofert przez oferentów, a także zasady przeprowadzenia konkursu.

§ 2

Organizatorem konkursu ofert jest Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku z siedzibą przy. ul. Narutowicza 80, zwane dalej Udzielającym Zamówienia.

§ 3

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie praw o do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

Rozdział II
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

§ 4

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w oddziałach Centrum.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest określić w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu ofert proponowaną ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, przy czym średni miesięczny czas udzielania świadczeń zdrowotnych powinien wynosić minimum 80 godz.

Rozdział III
TERMINY
SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

§ 5

1. Termin składania ofert do 19.04.2019 r. do godz. 15.00.
2. Termin otwarcia ofert 23.04.2019 r. o godz. 12.00
3. Oferent pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert
4. Termin złożenia ofertą może być przedłużony w drodze oświadczenia przez Oferenta.

Rozdział IV
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH

§ 6

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są oddziały i pracownie Centrum.

Rozdział V
OSOBY PRZYSTĘPUJĄCE DO KONKURSU OFERT

§ 7

1. Do konkursu mogą przystąpić następujące podmioty:

1) osoby fizyczne wykonujące zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.), które spełniają warunki określone w ust 3 poniżej,

2) podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r., poz.160 ze zm.), które wykażą, że dysponują osobami spełniającymi wymogi określonymi w ust. 3 poniżej.

2. Podmioty przystępujące do konkursu muszą spełniać wymagania określone przez NFZ niezbędne do udzielania świadczeń.

3. Osoby udzielające świadczeń powinny spełniać następujące warunki:

* posiadać prawo wykonywania zawodu;
* posiadać minimum roczny staż pracy na stanowisku pielęgniarki;
* mile widziana specjalizacja lub ukończenie kursu kwalifikacyjnego;

§ 8

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO.

2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu Zamówienia oferty z godnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienie.

3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Rozdział VI
WYMAGANE WARUNKI JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA

§ 9

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu Zamówienie ofertę. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu na udzielania świadczeń zdrowotnych. Oferta wraz z wymaganymi załącznikami, pod rygorem nieważności, musi być złożona w formie pisemnej w języku polskim.

2. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

1) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest określić w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych ilość proponowanych godzin udzielania świadczeń zdrowotnych;

2) kopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych:

a) w przypadku osób fizycznych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.):

- kserokopię dyplomu ukończenia szkoły medycznej (średniej lub wyższej) o odpowiednim kierunku,
- kserokopię prawa wykonywania zawodu,
- kserokopię dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty lub ewentualnie świadectwo ukończenia Kursu Kwalifikacyjnego (jeśli Oferent takie posiada);
- certyfikaty potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
- zaświadczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych
- kserokopię polisy OC lub zobowiązanie oferenta do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) o odpowiedzialności cywilnej za

szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń medycznych, poświadczoną „za zgodność z oryginałem" przez oferenta,
- kserokopię decyzji nadania numeru NIP,
- kserokopię decyzji nadania numeru REGON,
- aktualny wyciąg z CEIDG..

b) w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o której mowa w art. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.z 2018 r., poz.160 ze zm.):
- kserokopię decyzji nadania numeru NIP,
- kserokopię decyzji nadania numeru REGON,
- aktualny wyciąg z CEIDG,
- odpis aktualny z Rejestru Przedsiębiorców,
- KRS,
- kserokopię polisy OC lub zobowiązanie oferenta do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) o odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń medycznych, poświadczoną „za zgodność z oryginałem" przez oferenta,
- wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzających kwalifikacje, o których mowa w punkcie a) tiret 1-5, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

4. Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być czytelne oraz podpisane, a kserokopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu oferenta.
5. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania oferenta w toku postępowania konkursowego lub do reprezentowania oferenta w toku postępowania konkursowego i do zawarcia umowy.
6. Wszelkie zmiany lub poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem oferenta lub pełnomocnika.
7. Cena w ofercie powinna być podana kwotowo w złotych polskich.
8. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy złożyć w zamkniętej kopercie w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
9. Koperta powinna być zaadresowana do Udzielającego Zamówienie na adres: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock z opisem: „Konkurs ofert – pielęgniarki". Oferty przesłane na adres Udzielającego Zamówienia drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Udzielającego Zamówienia przed terminem otwarcia ofert.
10. Składający ofertę otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty w przypadku złożenia oferty w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
11. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego Zamówienia i potwierdzony podpisem Oferenta lub osoby przez niego upoważnionej.
12. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone Udzielającemu Zamówienie wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

Rozdział VII
KRYTERIA WYBORU OFERTY
§ 10

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:
- cena, wykształcenie, doświadczenie zawodowe, dodatkowe kwalifikacje oraz proponowana ilość proponowanych godzin udzielania świadczeń zdrowotnych.

Rozdział VIII
TRYB OTWIERANIA OFERT
§ 11

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powoła komisję konkursową.
2. Komisja konkursowa składać się będzie z 3 do 6 osób, spośród których Udzielający Zamówienia wyznaczy Przewodniczącego komisji konkursowej.
3. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach komisji, gdy oferentem jest:
1) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia;
2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej;
4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
4. Dyrektor Centrum w sytuacji, o której mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu dokonuje wyłączenia członka komisji konkursowej i powołuje nowego członka komisji konkursowej.
5. Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 12

1. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
2. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
3. W części jawnej komisja w obecności oferentów:
1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
2) otwiera koperty z ofertami i ustala, które z ofert spełniają szczegółowe warunki konkursu ofert;
3) ogłasza oferentom, które oferty zostaną odrzucone;
4) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia.
4. W części niejawnej konkursu ofert komisja może:
1) wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i dostępność o raz przedstawiają najkorzystniejszą cenę;
2) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Udzielający Zamówienia zawiadomi pisemnie lub telefonicznie wybranych oferentów o terminie podpisania umów.

§ 13

1. Komisja odrzuci ofertę:
1) złożoną przez oferenta po terminie;
2) zawierającą nieprawdziwe informacje;

3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie sporządził harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych lub nie podał ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych;
4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
7) niezgodną z treścią niniejszych Szczegółowych warunków udzielania świadczeń;
8) złożoną przez Oferenta, który nie spełnia warunków udziału w postępowaniu konkursowym;
9) której braki formalne nie zostały usunięte w terminie określonym przez Udzielającego Zamówienie.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

§ 14

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
1) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu;
2) imię i nazwisko członków komisji konkursowej;
3) wykaz zgłoszonych ofert;
4) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie;
5) wykaz ofert nie odpowiadający warunkom określonym w konkursie lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem;
6) wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów;
7) wskazanie najkorzystniejszych ofert dla Udzielającego Zamówienia albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta wraz z uzasadnieniem;
8) wzmiankę o odczytaniu protokołu;
9) podpisy członków komisji konkursowej.

Rozdział IX
UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

§ 15

1. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta;
   2) odrzucono wszystkie oferty;
   3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Centrum przeznaczyło na finansowanie świadczeń zdrowotnych;
   4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leżą w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

§ 16

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

Rozdział X
OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z RAMIENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

§ 17

Osobą uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego Zamówienia jest Marcin Bender e-mail: mbender@otwock-szpital.pl, tel. 22 3446423.

Rozdział XI
POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

§ 18

1. W toku postępowania konkursowego oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 2 dni od dnia jego otrzymania.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu przez komisję konkursową.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

§ 19

1. Oferent może wnieść do Dyrektora Centrum w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
2. Dyrektor rozpatruje odwołanie w ciągu 2 dni od dnia jego otrzymania.
3. Po rozpatrzeniu odwołania Dyrektor uwzględnia lub oddala odwołanie.

Rozdział XII
ZAWARCIE UMOWY

§ 20

Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia 01.05.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.

Rozdział XIII
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

§ 21

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

1) administratorem danych osobowych Zleceniobiorców jest Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock;

2) administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych.

3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b)

RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
1) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Rozdział XIV
POSTANOWIENIA KOŃCOWE
§ 22

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych zastosowanie mają przepisy:
1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz.160 ze zm.).
2) Kodeksu Cywilnego Udzielający zamówienia będzie przetwarzał dane osobowe zawarte w ofertach wyłącznie w celu przeprowadzenia, rozstrzygnięcia niniejszego postępowania jak i zawarcia umowy o udzielanie świadczeń. Dane będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Załączniki:
1) formularz ofertowy
2) wykaz osób udzielających świadczenia zdrowotne

Załącznik nr 1
do Szczegółowych warunków konkursu ofert

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na:.....

.....

.....

składam niniejszą ofertę

PEŁNA NAZWA OFERENTA (zgodnie z właściwym rejestrem) :

.....

.....

ADRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI :

.....

.....
.

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY:

.....

NIP: .....

REGON: .....

NR PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU I DATA JEGO UZYSKANIA:

.....

Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpis:

.....

Kwalifikacje zawodowe (posiadane specjalizacje, kursy, uprawnienia, certyfikaty):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proponowana minimalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu:

.....

Proponowana kwota należności za realizację zamówienia:

.....

.....

.....

.....

Płatność za wykonanie usługi dokonywana będzie w formie przelewu na konto bankowe:

.....
(wpisać bank i nr konta)

Oświadczam, że zapoznałem/(am) się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczam, że jestem/jesteśmy się związany (a) ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

Do niniejszej oferty załączam wymagane w szczegółowych warunkach konkursu ofert dokumenty i oświadczenia jako załączniki:

Oświadczam, że wobec Oferenta został spełniony obowiązek informacyjny wynikający z RODO.

Oświadczam, że jestem uprawniony do podania do wiadomości Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oferty jak i załącznikach do niego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania jak i wykonanie obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w tym RODO.

Do niniejszej oferty załączam wymagane w warunkach zamówienia dokumenty i oświadczenia jako załączniki:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

.....

podpis i pieczęć oferenta

.....

miejscowość i data

Załącznik nr 2
do Szczegółowych warunków konkursu ofert

WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Lp.	Imię i nazwisko	Nr prawa wykonywania zawodu	Specjalizacja	Adres e-mailowy	Informacja, czy osoba jest pracownikiem Udzielającego zamówienie TAK/NIE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta