

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony  
im. J. Śniadeckiego w Białymstoku  
ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, 15-950 Białystok

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT ( SWKO )**

**w sprawie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia przez 7 dni w tygodniu i 24 godziny na dobę badań tomografii komputerowej z opisem - w przypadku awarii sprzętu udzielającego zamówienia**

### **Podstawa prawna**

- art. 26, 26a i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 (tj Dz.U. z 2018, poz. 2190)
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tj Dz.U. z 2018, poz. 1510)

### **I. Nazwa oraz adres Udzielającego zamówienia**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital  
Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku  
ul. M. Skłodowskiej-Curie 26  
15-950 Białystok

### **II. Przedmiot konkursu ofert**

Kompleksowe zabezpieczenie przez 7 dni w tygodniu i 24 godziny na dobę wykonywania badań tomografii komputerowej ( TK ) z opisem w przypadku awarii sprzętu Udzielającego zamówienia.

Szczegółowe zestawienie rodzajów badań , których zabezpieczenie stanowi Przedmiot konkursu zawiera **Załącznik nr 1 - Wykaz Szczegółowy Badań**

### **III. Okres obowiązywania umowy:**

Umowa zostanie zawarta na okres trzech lat, tj. 01.07.2019 r. - 30.06.2022 r.

### **IV. Konkurs ofert ogłoszono:**

- na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia
- na stronie internetowej Szpitala : [www.sniadecja.pl](http://www.sniadecja.pl)

### **V. Opis wymogów podmiotowych:**

1. O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się podmioty , które spełniają następujące warunki:

- posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu Zamówienia , w tym wykonują działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia
- zapewniają wykwalifikowany personel o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających do realizacji przedmiotu Zamówienia
- dysponują urządzeniami i aparaturą do udzielania zapewniającymi wysoką jakość uzyskiwanych wyników oraz posiadającymi atesty i certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia

### **VI. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:**

1. Badania TK będą realizowane przez Przyjmującego Zamówienie przez 24 godziny na dobę , 7 dni w tygodniu, na podstawie skierowania ( zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do SKWO ) wystawionego przez Udzielającego Zamówienie oraz zgłoszenia telefonicznego, w trybie planowym lub pilnym ( " cito " ).
2. Po przyjęciu zgłoszenia przez Przyjmującego Zamówienie , Udzielający Zamówienie zorganizuje transport pacjenta do siedziby Przyjmującego Zamówienie.
3. Badania TK w trybie planowym będą wykonywane w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia zlecenia ( także w niedziele i święta oraz w godzinach nocnych ).

4. Zlecenie udzielenia świadczenia w trybie pilnym będzie oznaczone poprzez umieszczenie na skierowaniu adnotacji "pilne" lub "cito" oraz wskazanie trybu w informacji przekazywanej telefonicznie.
5. Badania TK w trybie "cito" będą wykonywane w możliwie najkrótszym czasie od momentu zgłoszenia zlecenia, a w każdym przypadku w czasie nie przekraczającym 2 godzin (także w niedzielę i święta oraz w godzinach nocnych).
6. Opis badania w postaci wydruku papierowego opatrzonego pieczęcią i podpisem lekarza opisującego badanie oraz w formie elektronicznej - płyta CD-R przekazywany będzie Udzielającemu Zamówienie nie później niż w ciągu:
  - badania planowe - do 12 godzin od chwili wykonania badania
  - badania pilne - do 2 godzin od chwili wykonania badania
7. Badania TK wykonywane będą bez ograniczeń wiekowych pacjentów.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapewnić pełne zabezpieczenie anestezjologiczne w przypadku konieczności wykonania badania TK ze znieczuleniem.
9. Zlecenie badania TK z zabezpieczeniem anestezjologicznym oznaczone będzie poprzez umieszczenie na skierowaniu adnotacji o znieczuleniu oraz przekazanie tego faktu w informacji telefonicznej.
10. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
  - comiesięcznego przekazywania Udzielającemu Zamówienia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentów niezbędnych do celów rozliczeniowych.

## **VII. Oferty częściowe:**

Przedmiot konkursu jest niepodzielny. Oferta musi obejmować wszystkie świadczenia wskazane w **Załączniku nr 1 do SWKO**.

## **VIII. Termin związania ofertą:**

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, licząc od dnia w którym upływa termin składania ofert.

## **IX. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę

2. Oferta musi zawierać wszystkie wymagane dokumenty i załączniki określone w SWKO.
3. Oferent we własnym zakresie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta powinna być sporządzona rzetelnie, w sposób czytelny i przejrzysty. Wskazana w ofercie cena jednostkowa badania zawiera wszystkie koszty związane z jego wykonaniem.
5. Oferta i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta na zewnątrz, natomiast strony należy ponumerować i zaparafować. Parafowane muszą być wszystkie miejsca w których oferent naniósł zmiany.
7. 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.
8. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jako ofertę z dopiskiem " Zmiana oferty " lub " Wycofanie oferty ".
9. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem: **" Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia przez 7 dni w tygodniu i 24 godziny na dobę badań tomografii komputerowej z opisem - w przypadku awarii sprzętu udzielającego zamówienia "**.
10. Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Zamawiającemu : drogą pocztową listem poleconym, przez Oferenta zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru. Dostawa dokumentacji następuje na koszt i ryzyko Oferenta.
11. Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Kancelarii Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

Ofertę oznaczoną jak powyżej należy złożyć do dnia:

17.06.2019 r. do godz. 15:00 w Kancelarii SP ZOZ Wojewódzkiego Szpital Zespolonego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, pok. nr 12

#### **X. Wymagane dokumenty:**

1. Oferta składana przez Oferenta musi zawierać następujące dokumenty:

- uzupełniony **Wykaz Szczegółowy Badań - Załącznik nr 1**
- uzupełniony **Formularz ofertowy - Załącznik nr 2**
- Oświadczenie oferenta - **Załącznik nr 4**
- aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,  
wystawionego nie później niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej,  
wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ( polisa lub umowa ) wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia lub oświadczenie, że taki dokument zostanie dostarczony do Udzielającego Zamówienia przed podpisaniem umowy na świadczenia zdrowotne po wybraniu Oferenta w postępowaniu konkursowym

## **XI. Kryteria wyboru:**

Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:

1. cena - 80 %
2. odległość miejsca wykonywania badań od siedziby Udzielającego zamówienia -20%

Sposób obliczania wyniku punktowego oferty:

$$W = ( 80 \times C_{\min} / C_{\text{oferty}} ) + ( 20 \times O_{\min} / O_{\text{oferty}} )$$

**W** - wynik punktowy oferty ( obliczony z zaokrągleniem do pełnych liczb )

**C<sub>min</sub>** - najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert

**C<sub>oferty</sub>** - cena ogółem brutto ocenianej oferty

**O<sub>min</sub>** - najmniejsza odległość spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert

**O<sub>oferty</sub>** - odległość od miejsca świadczenia usług wynikająca z oferty

## **XII. Otwarcie ofert:**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu 18.06.2019 r. o godz. 09:00.

### **XIII. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej:**

1. Konkurs przeprowadza komisja powołana przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia
2. Komisja Konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu
  - b) podaje liczbę otrzymanych ofert
  - c) otwiera koperty z ofertami
  - d) podaje nazwę Oferentów oraz proponowaną kwotę przez Oferenta
  - e) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych warunkach
  - f) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w niniejszych warunkach lub:
    - ofertę złożono po wyznaczonym terminie
    - oferta zawiera nieprawdziwe informacje
    - jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej wartości za udzielanie świadczeń zdrowotnych
    - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia
    - oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów
    - jeżeli Oferent złożył alternatywną ofertę
  - g) przypadku, gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja może wezwać Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty
  - h) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych warunkach, a które zostały odrzucone
  - i) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów
  - j) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub nie przyjmuje żadnej z ofert
3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust.2 lit. a,b,c,d
4. Komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - a) oznaczenie miejsca i czasu konkursu

- b) liczbę zgłoszonych ofert
  - c) wskazanie ofert zawierających nieprawdziwe informacje
  - d) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach
  - e) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach lub zgłoszonych po terminie ( wraz z uzasadnieniem )
  - f) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów
  - g) wskazanie najkorzystniejszej dla Udzielającego Zamówienia oferty lub stwierdzenia, że żadna z ofert nie została przyjęta ( wraz z uzasadnieniem )
  - h) wzmiankę o odczytaniu protokołu
  - i) podpisy członków Komisji Konkursowej i przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach komisji
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego , Komisja Konkursowa ogłasza rozstrzygnięcie konkursu
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i Komisja Konkursowa ulega rozwiązaniu

#### **XIV. Ogłoszenie wyniku konkursu**

Konkurs zostanie rozstrzygnięty do dnia 18.06.2019 r. do godz. 15.00.

#### **XV. Środki ochrony prawnej:**

##### Środki odwoławcze

1. W toku postępowanie konkursowego Oferent , którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad prowadzenia konkursu, może skorzystać ze środków odwoławczych . Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie oraz na unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i

udziela odpowiedzi na piśmie. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

4. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
5. Protest złożony po terminie nie podlega zaskarżeniu.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść od Dyrektora Zakładu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozstrzygnięciu.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
8. O rozstrzygnięciu odwołania Oferent informowany jest niezwłocznie.
9. W przypadku uwzględnienia odwołania przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

#### Unieważnienie postępowania konkursowego

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta
  - b) odrzucono wszystkie oferty
  - c) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2
  - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta na dany zakres, niepodlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **XVI. Zawarcie umowy:**

1. Dyrektor Udzielającego zamówienia zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą w terminie 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.



2. Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty stanowi załącznik do SWKO.

#### **XVII. Postanowienia końcowe:**

1. Udzielający zamówienia zastrzega prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert lub terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyn.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

#### Załączniki:

1. Wykaz Szczegółowy Badań
2. Formularz ofertowy
3. Skierowanie na badanie Tomografii Komputerowej
4. Oświadczenie Oferenta
5. Wzór umowy

Zatwierdzam:

## WYKAZ SZCZEGÓŁOWY BADAŃ

Lp.	BADANIA DIAGNOSTYCZNE - TOMOGRAFIA KOMPUSEROWA ( TK )	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO/ PLN
1.	TK głowy bez kontrastu	
2.	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	
3.	TK głowy z kontrastem	
4.	TK tętnic głowy i szyi / ANGIO /	
5.	TK twarzoczaszki bez kontrastu	
6.	TK twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem	
7.	TK szyi bez kontrastu	
8.	TK szyi bez kontrastu i z kontrastem	
9.	TK klatki piersiowej bez kontrastu	
10.	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	
11.	TK klatki piersiowej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	
12.	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem, z kontrastowaniem doustnym przełyku	
13.	TK tętnic klatki piersiowej ( w tym aorta )/ ANGIO/	
14.	TK serca / ANGIO/	
15.	TK nerek /URO/	
16.	TK jamy brzusznej bez kontrastu	
17.	TK jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	
18.	TK jamy brzusznej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	
19.	TK miednicy małej bez kontrastu	
20.	TK miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem	
21.	TK miednicy małej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	
22.	TK tętnic jamy brzusznej ( w tym aorta ) / ANGIO/	
23.	TK kończyny górnej bez kontrastu	
24.	TK kończyny górnej bez kontrastu i z kontrastem	
25.	TK kończyny dolnej bez kontrastu	
26.	TK kończyny dolnej bez kontrastu i z kontrastem	
27.	TK - wirtualna kolonoskopia	
28.	TK tętnic kończyn / ANGIO /	
29.	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	
30.	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	
31.	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	
32.	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	
33.	TK kręgosłupa lędźwiowo- krzyżowego bez kontrastu	
34.	TK kręgosłupa lędźwiowo- krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem	
35.	TK - inne z kontrastem	
36.	Znieczulenie dożylnie	
37.	Znieczulenie z intubacją	
	<b>RAZEM</b>	

**FORMULARZ OFERTOWY**

KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE:

.....  
.....

.

1. Nazwa

oferenta .....

2. Adres

oferenta .....

3. Nr

telefonu .....

4. Rodzaj prowadzonej działalności

lecniczej .....

5. Nr wpisu do ewidencji działalności

gospodarczej .....

6. REGON .....

.

7. NIP .....

.

8. Odległość miejsca wykonywania badań TK od siedziby Udzielającego

Zamówienia:

..... km

9.Nazwa banku oraz nr

rachunku .....

10.Okres obowiązywania

polisy .....

.....

data

.....

podpis pieczęć Oferenta

Pieczętka Oddziału / Przychodni

**SKIEROWANIE NA BADANIE TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ**  
Głowy / Kręgosłupa / Układu kostnego / Klatki piersiowej / Serca / Jamy brzusznej /  
Miednicy / Układu naczyniowego\*

Kieruje Panią / Pana .....

Adres .....

Data ur..... PESEL .....

Nr umowy z NFZ .....

Nr Księgi Głównej ..... Nr historii choroby .....

Rodzaj badania .....

Rozpoznanie kliniczne .....

**Kod rozpoznania medycznego wg ICD 10 .....**

Epikryza, wynik badań obrazowych, odchylenia w badaniach laboratoryjnych:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uwagi dot. procedur dodatkowych: .....

Tolerancja wodnych środków cieniujących .....

.....  
(lekarz kierujący / konsultant)

.....  
(data)

.....  
(Ordynator Oddziału)  
(lub osoba uprawniona)

- 
- Skierowanie wypełnić w sposób czytelny i przejrzysty
  - Z chorym należy dostarczyć pełną dokumentację medyczną, historię choroby
- 

Termin badania ustalono na dzień .....

godzina.....

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęćka firmowa z pełną nazwą oferenta)

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu ofert w **przedmiocie kompleksowego zabezpieczenia przez 7 dni w tygodniu i 24 godziny na dobę badań tomografii komputerowej z opisem - w przypadku awarii sprzętu udzielającego zamówienia** dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmuje je bez zastrzeżeń a w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
2. Ceny wskazane w ofercie uwzględniają wszystkie koszty wykonania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu ofert oraz wszystkich czynności z tym związanych
3. Dysponuję wykwalifikowanym personelem lekarskim i pielęgniarskim o odpowiednich kwalifikacjach medycznych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu zamówienia
4. Spełniam wszystkie wymagane przepisami prawa warunki i standardy do świadczenia usług w zakresie przedmiotu zamówienia oraz dysponuję niezbędnym sprzętem i pomieszczeniami umożliwiającymi ich realizację, a także oświadczam, że spełniam standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym. Sprzęt medyczny posiada stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonywane przez uprawnione serwisy.
5. Zobowiązuję się do wykonania świadczeń objętych zakresem postępowania konkursowego z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
6. Oświadczam, że wyrażam gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. ( Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 ) w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz kontroli innych uprawnionych organów i osób.
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Nie zalegam z opłacaniem zobowiązań publicznoprawnych we właściwym Urzędzie Skarbowym oraz składek na ubezpieczenie społeczne w ZUS.

9. Uważam się za związany/a złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w specyfikacji konkursu ofert.
10. Wyrażam zgodę na 14 dniowy termin płatności za świadczenia zdrowotne , wykonane w okresie realizacji zamówienia.
11. Wszystkie składające się na ofertę dokumenty , w tym oświadczenia i kserokopie przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty
12. Posiadam ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz zobowiązuję się do kontynuacji ubezpieczenia przez cały okres realizacji zamówienia.

....., dnia .....

( miejscowość )

( pieczętka i podpis osoby uprawnionej )