

**SZCZEGÓŁOWE warunki konkursów ofert  
na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie:**

- 1. Wykonywania badań makrobiologicznych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym im. Sue Ryder przy ul. Mehoffera 72/74, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy ul. Olchy 8, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy ul. Szubińskiej 4, wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego Spółka z o.o.**

**I. UWAGI WSTĘPNE**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursów ofert na zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w/w zakresach zwane dalej "Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" określają:
  - a) założenia konkursu ofert,
  - b) wymagania stawiane Oferentom,
  - c) tryb składania ofert,
  - d) sposób przeprowadzania konkursu,
  - e) tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy Ustawy na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. z 2016r. poz. 1638 ze zm.) oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. z 2016 r. poz. 1793) i Uchwały Zarządu Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego w sprawie przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w/w zakresie.
4. W sprawach nie uregulowanych w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt3.

**II. DEFINICJE**

1. Ilekroć w "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
  - a) **Oferencie** - rozumie się przez to podmiot leczniczy w rozumieniu art. 4 ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej.
  - b) **Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Stołeczne Centrum Opiekuńczo-Leczniczne Sp. z o.o.
  - c) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się świadczenia zdrowotne w określonym zakresie.
  - d) **formularzu ofertowym** - rozumie się przez to druk „OFERTA” przygotowany przez Zamawiającego, a wypełniony przez Oferenta.
  - e) **świadczeniach zdrowotnych** – świadczeniach będących przedmiotem umowy zawieranej z przyjmującym zamówienie
  - f) **umowie** – wzorze umowy opracowanym przez Udzielającego zamówienia, stanowiącym załącznik do niniejszych warunków

**III. PODTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT**

1. Ofertę składa Oferent uprawniony do złożenia ofert.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady

określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursów ofert” oraz „Regulaminie pracy komisji konkursowej”.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
4. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie Oferentów biorących w nim udział.

#### **IV. PRZYGOTOWANIE OFERTY**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursów ofert" na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursów ofert".
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent lub osoba, o której mowa w pkt 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem: "Konkurs ofert na świadczenie usług zdrowotnych z zakresu:

**Wykonywania badań makrobiologicznych, przesiewowych w kierunku bakterii wytwarzających karbapenemazy typu: KPC, MBL, OXA – 48 w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym im. Sue Ryder przy ul. Mehoffera 72/74, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy ul. Olchy 8, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy ul. Szubińskiej 4, wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego Spółka z o.o.**

**- nie otwierać do dnia 01.02.2018 r. do godz. 11:00”.**

#### **V. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA**

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w formularzu ofertowym.
2. Dokumenty, o których mowa pkt 1 niniejszego rozdziału Oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

#### **VI. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. Wykonywania diagnostyki laboratoryjnej w:
  - Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym im. Sue Ryder przy ul. Mehoffera 72/74 (03- 131) Warszawa
  - Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym przy ul. Olchy 8, (04- 837) Warszawa
  - Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym przy ul. Szubińskiej 4, (01-958) Warszawawchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznego Spółka z o.o.

zgodnie z niżej przedstawionym szczegółowym przedmiotem zamówienia (rozdział XVI)  
Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej określają wymogi wykonywania świadczeń zawarte w szczegółowych materiałach informacyjnych opracowanych przez płatnika świadczeń, tj. Narodowy Fundusz Zdrowia, z którymi Oferent może się zapoznać w siedzibie Zamawiającego lub na stronie [www.nfz.gov.pl](http://www.nfz.gov.pl)

## **VII. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ**

Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres:  
**12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

## **VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy składać w Stołecznym Centrum Opiekuńczo-Lecznym Sp. z o.o. w Sekcji Zamówień Publicznych i Inwestycji przy ul. Szubińskiej 4 w Warszawie w terminie do **dnia 01.02.2018 r. do godz. 10.00.**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Zamawiającego są upoważnieni:
  - a) Pani Katarzyna Karczewska specjalista ds. zamówień publicznych pod względem prawnym pod numerem telefonu (22) 811-06-88 wew.271
  - b) Pan Julian Wróbel Kierownik Zakładu Mehoffera pod względem merytorycznym pod numerem telefonu (22)811-06-88 wew. 195

## **IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## **X. KOMISJA KONKURSOWA**

1. W celu przeprowadzenia konkursów ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej określa „Regulamin pracy Komisji Konkursowej”, obowiązujący na podstawie zarządzenia wskazanego w pkt. 3 UWAG WSTĘPNYCH
3. Członkiem komisji, a także przedstawicielem samorządu zawodowego nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w Regulaminie pracy komisji konkursowej:
4. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt 3, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia.
5. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt 3, o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
6. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.

## **XI. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU**

1. Otwarcie ofert nastąpi w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy ul. Szubińskiej 4 w Warszawie (Pokój nr 4- Sekcja Zamówień Publicznych) **w dniu 01.02.2018 r. o godz. 11.00.**
2. **Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu 01.02.2018 r. o godz.12.00 w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy ul. Szubińskiej 4 w Warszawie (pokój nr 4- Sekcja Zamówień Publicznych).**
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
4. W wyniku przeprowadzonego postępowania komisja konkursowa:
  - 1) odrzuca ofertę:
    - a. złożoną przez Oferenta po terminie;
    - b. zawierającą nieprawdziwe informacje;
    - c. jeżeli Oferent nie określi przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
    - d. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
    - e. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
    - f. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
    - g. jeżeli oferent lub oferta niespełna wymaganych warunków określonych w przepisach prawa;
    - h. złożoną przez Oferenta, z którym Zamawiający rozwiązał umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
  - 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 po rygorze odrzucenia oferty.
  - 4) dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty.
5. Szczegółowe zasady postępowania Komisji konkursowej określa Regulamin pracy komisji konkursowej

## **XII. KRYTERIA OCENY OFERT**

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

Najniższą ceną, spełnieniem warunków zawartych w „Szczegółowych Warunkach Konkursu”

Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

## **XIII. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

## **XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez udzielającego zamówienie zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych

w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2250 z późn. zm.).

#### PROTEST

- 1) W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 2) Do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- 3) Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 4) Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 5) Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej udzielającego zamówienie.
- 6) W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

#### ODWOŁANIE

- 1) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do udzielającego zamówienie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlegają rozpatrzeniu.
  - 2) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na
- 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawców;
  - 3) unieważnienia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.

#### **XV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Zamawiającego

#### **XVI. SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Świadczenia zdrowotne w zakresie:

1. **Wykonywania badań makrobiologicznych, przesiewowych w kierunku bakterii wytwarzających karbapenemazy typu: KPC, MBL, OXA – 48 w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym im. Sue Ryder przy ul. Mehoffera 72/74, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy ul. Olchy 8, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy ul. Szubińskiej 4, wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego Spółka z o.o.**
  - 1) Szczegółowe warunki wykonania przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 3 – umowa wraz załącznikami.
  - 2) **Przyjmujący Zamówienie** dokona integracji systemów informatycznych Udzielającego i przyjmującego zamówienie.

Udzielający Zamówienia informuje, iż eksploatuje system informatyczny klasy HIS - Medicus. Wspomaga on pracę obecnej diagnostyki laboratoryjnej i pozostaje w eksploatacji po stronie Udzielającego Zamówienia. Zasady wymagań organizacji elektronicznej wymiany informacji w zakresie zlecenie, wynik, podpis elektroniczny:

- a) rejestracja zlecenia, będzie się odbywać bezpośrednio w systemie HIS Medicus,
- b) materiał do badań będzie pobierany i oznaczany kodem kreskowym przez personel SCOL (etykiety o unikalnych oznaczeniach dostarcza Przyjmujący zamówienie),
- c) zlecenia w zakresie niezbędnym do wykonania badania będą przekazane automatycznie z systemu HIS przy pomocy komunikatu HL7 do systemu wykonawcy,
- d) zwrotnie wymaga się automatycznego odesłania wyników do His Medicus dla odpowiednich zleceń, opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
- e) potwierdzenie wykonania badania stanowi podpis elektroniczny kwalifikowany przy wyniku,
- f) oferent musi zintegrować własny system laboratoryjny przy pomocy komunikatów HL7 w systemie HIS(Medicus – Oline) Zamawiającego w wyżej wymienionym zakresie na własny koszt wraz z niezbędnymi testami zgodności przesyłania danych potwierdzonymi protokołem,
- g) Przyjmujący Zamówienie udostępni możliwość przeglądania i wydruku badań pacjentom z wykorzystaniem sieci publicznej Internet w zakresie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia.
- h) Przyjmujący zamówienie w terminie na min. 3 dni robocze przez planowaną datą uruchomienia produkcyjnego integracji dostarczy w postaci uporządkowanego zbioru xls, csv dane słownikowe badań zawierające min. informacji: kod badania, nazwa badania, rodzaj badania, kod materiału, nazwa materiału, kod ICD9, cena (koszt SCOL).
- i) Przyjmujący zamówienie w terminie na min. 3 dni robocze przez planowaną datą uruchomienia produkcyjnego integracji udostępni szyfrowany kanał VPN po połączenia systemów.

Warszawa, dn.....

**FORMULARZ OFERTOWY**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Stołecznym Centrum Opiekuńczo-Lecznicznym Sp. z o.o.  
w Warszawie ul. Mehoffera 72/74 w zakresie:

**Wykonywania badań makrobiologicznych, przesiewowych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym im. Sue Ryder przy ul. Mehoffera 72/74, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy ul. Olchy 8, Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy ul. Szubińskiej 4, wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego Spółka z o.o.**

1. Nazwa Oferenta:.....  
.....
2. Adres siedziby.....  
.....
3. Numer wpisu do właściwego rejestru\* .....
4. NIP\* .....
5. REGON\* .....
6. Dane tele-adresowe. ....

Osobą uprawnianą do podpisywania i złożenia oferty oraz podejmowania czynności związanych z prowadzonym postępowaniem konkursowym w imieniu Oferenta jest\*:.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Wykonywania badań makrobiologicznych przesiewowych w kierunku bakterii wytwarzających karbapenemazy typu: KPC, MBL, OXA – 48 dla pacjentów przebywających w Stołecznym Centrum Opiekuńczo-Lecznicznym Sp. z o.o. w siedzibie Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienia w okresie wskazanym w ogłoszeniu o przeprowadzeniu konkursu, na warunkach określonych w projekcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

**OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:**

1. Zapoznał się z treścią Ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursów ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Zapoznał się z przepisami prawa w przedmiotowym zakresie.
3. Posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe\* niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy oraz, że podda się kontroli NFZ w ramach świadczeń objętych przedmiotową umową.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jako podwykonawca świadczeń dla Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Lecznicznego Sp. z o.o. wykaże w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji /SZOI/ w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia zawartą z Udzielającym Zamówienia umowę podwykonawczą.
5. Uważa się za związanego ofertą przez 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert.

6. Oferowane świadczenia będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami NFZ, z zachowaniem przepisów sanitarnych, p. poz., BHP.
7. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej\* (OC) spełniające wymogi wynikające z rozporządzenia wydanego na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej i zobowiązuje się do jego utrzymania przez cały okres trwania umowy.
8. Powierzonych świadczeń objętych umową udzielać będzie w okresie wskazanym w ogłoszeniu po przeprowadzeniu postępowania konkursowego.
9. Wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
10. Dostarczy zestawy do pobrania badań zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym w systemie zamkniętym (próżniowym).
11. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dokona integracji systemów informatycznych Udzielającego i przyjmującego zamówienie.

\*Załączyć właściwe kopie dokumentów (poświadczzone za zgodność z oryginałem)

### CENA OFERTOWA

#### Formularz asortymentowo-cenowy badań laboratoryjnych

| Lp. | Rodzaj badania                                                                                                 | Suma badań na 12 miesięcy | Cena jednostkowa | Razem wartość zamówienia na okres 12 m-cy |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|-------------------------------------------|
| 1   | Badanie makrobiologiczne przesiewowe w kierunku bakterii wytwarzających karbapenemazy typu: KPC, MBL, OXA - 48 | 1 000                     |                  |                                           |
|     | <b>RAZEM</b>                                                                                                   | ----                      | ----             |                                           |

Słownie:.....  
 .....

- W cenie są zawarte wszystkie koszty, jakie ponosi Wykonawca przy realizacji przedmiotu zamówienia.
- Ceny są stałe w okresie związania umową.
- Wszystkie podane wyżej ceny są cenami w złotych, ostatecznymi i uwzględniają wymagania Zamawiającego, odnoszą się do przedmiotu zamówienia.
- Do oferty należy dołączyć pełną ofertę badań diagnostycznych wykonywanych w Państwa Zakładzie.
- Badania pobierane będą w systemie zamkniętym (próżniowym).

#### ZAŁĄCZNIKI:

1. Poświadczona kopia wpisu do właściwego rejestru Oferenta,
2. Poświadczona kopia nadania numeru REGON,
3. Poświadczona kopia nadania numeru NIP,
4. Poświadczona kopia o kwalifikacjach personelu zatrudnionego do wykonywania świadczeń objętych zamówieniem,
5. Poświadczona kopia polisy OC lub oświadczenie złożone o przedłożeniu polisy,

6. Pełnomocnictwo – wyłącznie w przypadku złożenie oferty i reprezentacji Oferenta przez pełnomocnika,
7. Pełna oferta wykonywanych badań diagnostycznych.
8. Inne oświadczenia.

..... dnia.....

.....  
(podpis i pieczęć Oferenta)