

**ZARZĄDZENIE NR 19/2020**

**WÓJTA GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI**

**z dnia 28 lutego 2020 r.**

**w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadań  
z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza  
oraz protetyka stomatologiczna dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki  
oraz powołania komisji konkursowej**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506, poz. 1815, poz. 1309, poz. 1571, poz. 1696), art. 9b ustawy dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.) uchwały Nr 112/XXI/2019 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 30 grudnia 2019 r. w sprawie uchwalenia budżetu gminy na rok 2020 oraz Uchwały Nr XXII/122/20 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie finansowania dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki świadczeń gwarantowanych w zakresie ochrony zdrowia, co następuje:

**§ 1. 1.** Ogłaszam otwarty konkurs ofert na realizację zadań z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza oraz protetyka stomatologiczna dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki.

**2.** Szczegółowe zasady konkursu określają ogłoszenia o konkursie stanowiące załączniki do niniejszego zarządzenia: Nr 1 – dotyczące rehabilitacji leczniczej oraz Nr 2– dotyczące protetyki stomatologicznej.

**§ 2.** Do przeprowadzenia procedury konkursowej powołuję komisję w składzie:

- 1) Przemysław Sepkowski – przewodniczący komisji;
- 2) Aneta Maciążek – członek komisji;
- 3) Maria Robak – członek komisji;

**§ 3.** Wykonanie zarządzenia powierzam członkom komisji.

**§ 4.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 2 marca 2020 roku.



WÓJTA GMINY  
*Franciszek Bzmiągiał*

SEKRETARZ GMINY  
*Przemysław Sepkowski*

**Ogłoszenie o otwartym konkursie ofert na realizację zadań  
z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza  
dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506, poz. 1815, poz. 1309, poz. 1571, poz. 1696), art. 9b ustawy dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.) uchwały Nr 112/XXI/2019 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 30 grudnia 2019 r. w sprawie uchwalenia budżetu gminy na rok 2020 oraz Uchwały Nr XXII/122/20 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie finansowania dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki świadczeń gwarantowanych w zakresie ochrony ogłaszam konkurs ofert którego przedmiotem jest udzielanie przez świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie określonym w załączniku do ogłoszenia (formularz oferty).

**Warunki konkursu**

- 1) Do konkursu mogą przystąpić wyłącznie podmioty lecznicze o których mowa w ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.)
- 2) Zawarcie umowy nastąpi na podstawie wyników konkursu ofert, zatwierdzonych przez Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki, na okres od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2020 roku.
- 3) Oferent powinien posiadać sprzęt i aparaturę medyczną konieczną do realizacji świadczeń, zgodnie z załącznikiem do ogłoszenia (oświadczenie na ofercie).
- 4) Realizacja świadczeń może odbywać się wyłącznie pod nadzorem mgr fizjoterapii na podstawie skierowań od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
- 5) Dostępność (świadczenie usług danego dnia) minimum 5 godzin, maximum 10 godzin dziennie, rejestracja w godzinach pracy.
- 6) Dostępność dla osób z niepełnosprawnością (podjazdy, wc).
- 7) Zabiegi kinezyterapii w oddzielnym pomieszczeniu (sali gimnastycznej), masaż leczniczy w oddzielnym pomieszczeniu (boksie), elektrolecznictwo w oddzielnym pomieszczeniu (boksie), leczenie polem elektromagnetycznym w oddzielnym pomieszczeniu (boksie), światłolecznictwo w oddzielnym pomieszczeniu (boksie), hydroterapia w oddzielnym pomieszczeniu (boksie), szatnia w oddzielnym pomieszczeniu (boksie) z możliwością przebierania się pacjenta (oświadczenie na ofercie).
- 8) Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs na realizację świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza w sekretariacie Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki w terminie do dnia 18 marca 2020 r. do godz. 9.30.

- 9) Koperta winna być opatrzona dopiskiem: „NIE OTWIERAĆ”.
- 10) O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki. Oferty które wpłyną po ww. terminie lub nie będą spełniały kryteriów formalnych nie będą rozpatrywane.
- 11) Kryteria formalne:
  - a) Kompletne wypełnienie oferty.
  - b) Oferta winna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w zakresie spraw majątkowych oferenta,
  - c) Załączenie kopii dyplomów i certyfikatów potwierdzających kwalifikacje osób bezpośrednio realizujących zadanie,
- 12) Komisja konkursowa dokona oceny merytorycznej wg. punktacji:
  - a) 1 pkt za każdy zabieg (kompleksowość max. 29 punktów),
  - b) Od 1 do 10 pkt za cenę;
  - c) Od 1 do 10 pkt za dostępność  
zgodnie z załącznikiem do ogłoszenia.
- 13) Otwarcie ofert nastąpi 18 marca 2020 r. o godz. 10.00 w sali obrad Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki.
- 14) Konkurs zostanie rozstrzygnięty nie później niż do dnia 25 marca 2020 r.
- 15) Termin związania ofertą upływa dnia 28 marca 2020 r.
- 16) Oferent z którym zostanie zawarta umowa będzie rozliczał się z wykonanych usług wg. wagi punktowej produktu rozliczeniowego wskazanego w załączniku do ogłoszenia. Załącznikiem do faktury będzie wykaz zrealizowanych świadczeń z rozdziałem na wartość punktową.
- 17) Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu.
- 18) Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli spełniania warunków udziału w postępowaniu zarówno podczas postępowania konkursowego oraz w trakcie realizacji zadania.

**Uwaga:**

Informujemy, że w ramach konkursu ofert Gmina Tomaszów Mazowiecki finansuje wyłącznie projekty, których zakresem podmiotowym będą objęci mieszkańcy Gminy Tomaszów Mazowiecki.

Załączniki:  
- formularz oferty

WOJCI GMINY  
*Franciszek Szmalc*

Załącznik do ogłoszenia Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 28 lutego 2020 r. z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki  
**(Formularz oferty)**

Tomaszów Mazowiecki, .....

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**  
**Ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4**  
**97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**OFERTA**  
**na realizację zadań z zakresu opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki**

Nazwa i adres oferenta:

.....

NIP .....

REGON .....

Tel/faks /email .....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert na realizację zadań z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki zgodnie z poniższymi warunkami:

		wymagania sprzętowe i lokalowe	kinezyterapia		liczba punktów
ocena	nazwa produktu rozliczeniowego		waga punktowa produktu rozliczeniowego	czy oferent będzie realizował	
1 punkt	indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 min.*	W oddzielnym pomieszczeniu: UGUL z osprzętem, stół rehabilitacyjny materace, drabinki, stół do ćwiczeń manualnych, bieżnia elektryczna lub tor do nauki chodu -	25	TAK / NIE	
1 punkt	ćwiczenia wspomagane - minimum 15 minut		8	TAK / NIE	
1 punkt	pionizacja		8	TAK / NIE	
1 punkt	ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem - minimum 15 minut		6	TAK / NIE	

1 punkt	ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem - minimum 15 minut			6	TAK / NIE	
1 punkt	ćwiczenia izometryczne - minimum 15 minut			6	TAK / NIE	
1 punkt	nauka czynności lokomocji - minimum 15 minut			8	TAK / NIE	
1 punkt	wyciągi			7	TAK / NIE	
1 punkt	inne formy usprawniania (kinezyterapia) - minimum 15 minut			5	TAK / NIE	
<b>masaż</b>						
1 punkt	masaż suchy - częściowy - minimum 20 minut na jednego pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu	Oddzielny gabinet masażu		10	TAK / NIE	
1 punkt	masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	Oddzielny gabinet masażu		12	TAK / NIE	
<b>elektrolecznictwo</b>						
1 punkt	galwanizacja	Aparat do elektroterapii z osprzętem		4	TAK / NIE	
1 punkt	jonoforeza	Aparat do elektroterapii z osprzętem		5	TAK / NIE	
1 punkt	tonoliza	Aparat do elektroterapii z osprzętem		6	TAK / NIE	
1 punkt	prądy diadynamiczne	Aparat do elektroterapii z osprzętem		4	TAK / NIE	
1 punkt	prądy interferencyjne	Aparat do elektroterapii z osprzętem		4	TAK / NIE	
1 punkt	prądy TENS	Aparat do elektroterapii z osprzętem		4	TAK / NIE	
1 punkt	prądy TRAEBERTA	Aparat do elektroterapii z osprzętem		4	TAK / NIE	
1 punkt	prądy KOTZA	Aparat do elektroterapii z osprzętem		4	TAK / NIE	

1 punkt	ultradźwięki miejscowe	Aparat do ultradźwięków	6	TAK / NIE	
1 punkt	ultrafonoforeza	Aparat do ultradźwięków	7	TAK / NIE	
<b>leczenie polem elektromagnetycznym</b>					
1 punkt	impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	Aparat wytwarzający pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	6	TAK / NIE	
1 punkt	diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	Aparat do diatermii krótko-, mikrofalowej z osprzętem	6	TAK / NIE	
1 punkt	impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	Aparat do magnetoterapii z osprzętem	3	TAK / NIE	
<b>światłolecznictwo i termoterapia</b>					
1 punkt	naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym — miejscowe	Lampa emitująca promienie podczerwone i/lub ultrafioletowe	3	TAK / NIE	
1 punkt	laseroterapia punktowa	Aparat do laseroterapii z osprzętem	6	TAK / NIE	
<b>hydroterapia</b>					
1 punkt	kąpiel wirowa kończyn górnych	wanna do masażu podwodnego kończyn górnych	7	TAK / NIE	

1 punkt	kąpiel wirowa kończyn dolnych	wanna do masażu podwodnego kończyn dolnych	7	
1 punkt	szatnia dla pacjentów stanowiąca odrębne pomieszczenie			

TAK / NIE	
<b>oferowana cena za punkt rozliczeniowy</b>	..... zł
kompleksowość	Max 30 punktów
cena	Max 10 punktów
dostępność	Max 10 punktów

**Miejsce realizacji usługi:**

Nazwa: .....

Adres: .....



## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczamy, że :

- 1) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w ogłoszeniu o otwarciu konkursie ofert i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 2) oświadczamy, iż posiadamy sprzęt i aparaturę medyczną konieczną do realizacji świadczeń o których mowa w ofercie.
- 3) oświadczamy, iż spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu, w szczególności posiadamy zasoby kadrowe, sprzętowe i lokalowe umożliwiające realizację zadań o których mowa w ofercie.
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zasadach określonych w niniejszym postępowaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Do oferty dołączono :
  - 1) .....
  - 2) .....

Adres, na który Zamawiający powinien przesłać ewentualną korespondencję:

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

Numer telefonu: 0 (\*\*)

Numer faksu na który będzie wysyłana korespondencja: 0 (\*\*)

Adres e-mail:

/Miejscowość, rok, m-c, dzień/

/Podpis osoby/ób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia Nr 19/2020  
Wójta Gminy  
Tomaszów Mazowiecki  
z dnia 28 lutego 2020 r.

**Ogłoszenie o otwartym konkursie ofert na realizację zadań  
z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju protetyka stomatologiczna  
dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506, poz. 1815, poz. 1309, poz. 1571, poz. 1696), art. 9b ustawy dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.) uchwały Nr 112/XXI/2019 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 30 grudnia 2019 r. w sprawie uchwalenia budżetu gminy na rok 2020 oraz Uchwały Nr XXII/122/20 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie finansowania dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki świadczeń gwarantowanych w zakresie ochrony ogłaszam konkurs ofert którego przedmiotem jest udzielanie przez świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju protetyka stomatologiczna w zakresie określonym w załączniku do ogłoszenia (formularz oferty).

**Warunki konkursu**

- 1) Do konkursu mogą przystąpić wyłącznie podmioty lecznicze o których mowa w ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.)
- 2) Zawarcie umowy nastąpi na podstawie wyników konkursu ofert, zatwierdzonych przez Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki, na okres od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2020 roku.
- 3) Oferent powinien posiadać sprzęt i aparaturę medyczną konieczną do realizacji świadczeń, zgodnie z załącznikiem do ogłoszenia (oświadczenie na ofercie).
- 4) Dostępność (świadczenie usług danego dnia) minimum 5 godzin, maximum 10 godzin dziennie, rejestracja w godzinach pracy.
- 5) Dostępność dla osób z niepełnosprawnością (podjazdy, wc).
- 6) Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs na realizację świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju protetyka stomatologiczna w sekretariacie Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki w terminie do dnia 18 marca 2020 r. do godz. 9.30.
- 7) Koperta winna być opatrzona dopiskiem: „NIE OTWIERAĆ”.
- 8) O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki. Oferty które wpłynęły po ww. terminie lub nie będą spełniały kryteriów formalnych nie będą rozpatrywane.
- 9) Kryteria formalne:
  - a) Kompletnie wypełnienie oferty.
  - b) Oferta winna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w zakresie spraw majątkowych oferenta,

- c) Załączenie kopii dyplomów i certyfikatów potwierdzających kwalifikacje osób bezpośrednio realizujących zadanie,
- 10) Komisja konkursowa dokona oceny merytorycznej wg. punktacji:
- a) 10 pkt za każdy zabieg (kompleksowość max. 30 punktów),
  - b) Od 1 do 10 pkt za cenę;
  - c) Od 1 do 10 pkt za dostępność zgodnie z załącznikiem do ogłoszenia.
- 11) Otwarcie ofert nastąpi 18 marca 2020 r. o godz. 10.00 w sali obrad Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki.
- 12) Konkurs zostanie rozstrzygnięty nie później niż do dnia 25 marca 2020 r.
- 13) Termin związania ofertą upływa dnia 28 marca 2020 r.
- 14) Oferent z którym zostanie zawarta umowa będzie rozliczał się z wykonanych usług wg. wagi punktowej produktu rozliczeniowego wskazanego w załączniku do ogłoszenia. Załącznikiem do faktury będzie wykaz zrealizowanych świadczeń z rozdziałem na wartość punktową.
- 15) Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu.
- 16) Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli spełniania warunków udziału w postępowaniu zarówno podczas postępowania konkursowego oraz w trakcie realizacji zadania.

**Uwaga:**

Informujemy, że w ramach konkursu ofert Gmina Tomaszów Mazowiecki finansuje wyłącznie projekty, których zakresem podmiotowym będą objęci mieszkańcy Gminy Tomaszów Mazowiecki.

**Załączniki:**

- formularz oferty

WOJCI GMINY  
*Franciszek Szumiał*

Załącznik do ogłoszenia Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki  
z dnia 28 lutego 2020 r. z zakresu świadczeń opieki  
zdrowotnej, w rodzaju protetyka stomatologiczna dla  
mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki  
**(Formularz oferty)**

Tomaszów Mazowiecki, .....

Gmina Tomaszów Mazowiecki  
Ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4  
97-200 Tomaszów Mazowiecki

**OFERTA**

na realizację zadań z zakresu opieki zdrowotnej, w rodzaju protetyka stomatologiczna  
dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki

Nazwa i adres oferenta:

.....  
NIP .....

REGON .....

Tel/faks /email .....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert na realizację zadań z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju protezyka stomatologiczna dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki zgodnie z poniższymi warunkami:

pkt	Nazwa produktu rozliczeniowego	Wymagania sprzętowe i lokalowe	Waga	Czy oferent
			punktowa produktu rozliczeniowego	będzie realizował
2	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w szczęcie. Świadczenie obejmuje zaopatrzenie za pomocą protezy akrylowej osiadającej całkowitej	Wydzielone pomieszczenie na gabinet lekarski stomatologiczny wyposażony w unit stomatologiczny, autoklaw, aparat rtg do zdjęć wewnątrz ustnych + lekarz stomatolog współpracujący z technikiem protetykiem		
1 pkt	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w szczęcie łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na tyżce protetycznej + badanie lekarskie stomatologiczne z kwalifikacją do zaopatrzenia szczęki protezą akrylową osiadającą.	Wydzielone pomieszczenie na gabinet lekarski stomatologiczny wyposażony w unit stomatologiczny, autoklaw, aparat rtg do zdjęć wewnątrz ustnych + Lekarz stomatolog współpracujący z technikiem protetykiem	528	TAK/NIE
1 pkt	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w zuchwie. Świadczenie obejmuje zaopatrzenie za pomocą protezy akrylowej całkowitej osiadającej w zuchwie łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na tyżce protetycznej + badanie lekarskie stomatologiczne z kwalifikacją do zaopatrzenia zuchwy protezą akrylową osiadającą.	Wydzielone pomieszczenie na gabinet lekarski stomatologiczny wyposażony w unit stomatologiczny, autoklaw, aparat rtg do zdjęć wewnątrz ustnych + Lekarz stomatolog współpracujący z technikiem protetykiem	528	TAK/NIE

1 pkt	<p>Uzupełnienie braków zębowych za pomocą protezy częściowej włącznie z prostymi doginanyymi kłami w zakresie brakujących zębów. Świadczenie obejmuje uzupełnienie za pomocą ruchomej protezy akrylowej osiadającej</p> <p>częściowej z zastosowaniem elementów doginanych utrzymujących lub podpierających w liczbie według wskazań indywidualnych</p> <p>Świadczenie dotyczy 1 łuku zębowego + badanie lekarskie stomatologiczne z kwalifikacją do zaopatrzenia szczęki protezą akrylową osiadającą</p>	<p>Wydzielone pomieszczenie na gabinet lekarski stomatologiczny wyposażony w unit stomatologiczny, autoklaw, aparat rtg do zdjęć wewnątrz ustnych + Lekarz stomatolog współpracujący z technikiem protetykiem</p>	470	TAK/NIE
<b>oferowana cena za punkt rozliczeniowy</b>				
..... zł				
kompleksowość				
cena				
dostępność				
Max 30 punktów				
Max 10 punktów				
Max 10 punktów				

Miejsce realizacji usługi:

Nazwa: .....

Adres: .....

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
  - 2) oświadczamy, iż posiadamy sprzęt i aparaturę medyczną konieczną do realizacji świadczeń o których mowa w ofercie.
  - 3) oświadczamy, iż spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu, w szczególności posiadamy zasoby kadrowe, sprzętowe i lokalowe umożliwiające realizację zadań o których mowa w ofercie.
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zasadach określonych w niniejszym postępowaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3. Do oferty dołączono :

- 1) .....
- 2) .....

Adres, na który Zamawiający powinien przesłać ewentualną korespondencję:

.....

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Numer telefonu: 0 (\*\*).....

Numer faksu na który będzie wysyłana korespondencja: 0 (\*\*).....

Adres e-mail: .....

.....

/ Miejscowość, rok, m-c, dzień/

/Podpis osoby/ób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy