

ZARZĄDZENIE NR 13/2019

WÓJTA GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI

z dnia 6 lutego 2019 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 o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2018 r., poz. 994, poz. 1000, poz. 1349, poz. 1432), art. 9 a i 9 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1510, poz. 1515, poz. 1532), Uchwały Nr IV/26/19 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie finansowania dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki świadczeń gwarantowanych w zakresie ochrony zdrowia, Uchwały Nr III/23/2018 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 20 grudnia 2018 r. w sprawie uchwalenia budżetu Gminy Tomaszów Mazowiecki na rok 2019 zarządzam, 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.

§ 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 podpisania.

WOJTA GMINY

Franciszek Sztygiel

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 13/2019
Wójta Gminy
Tomaszów Mazowiecki
z dnia 6 lutego 2019 r.

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

Na podstawie Uchwały Nr LII/312/18 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 12 stycznia 2018 r. w sprawie finansowania dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki świadczeń gwarantowanych w zakresie ochrony zdrowia, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.), Uchwały Nr LI/304/17 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie uchwalenia budżetu Gminy Tomaszów Mazowiecki na rok 2018 oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (dz. U z 2013 r. poz. 1522 z późn. zm.)

Przedmiotem konkursu jest udzielanie przez świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie określonym w załączniku do ogłoszenia (formularz oferty) *(ustalonych w oparciu o Załącznik 1 m do zarządzenia Nr 130/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 grudnia 2016 r.);*

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 2019 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 22 lutego 2019 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 wpłynęły 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 22 lutego 2019 r. o godz. 10.00 w sali obrad Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki.
 - 14) Konkurs zostanie rozstrzygnięty nie później niż do dnia 27 lutego 2019 r.
 - 15) Termin związania ofertą upływa dnia 27 lutego 2019 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:

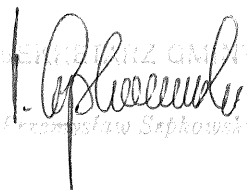
Informujemy, że w ramach konkursu ofert Gmina Tomaszów Mazowiecki finansuje wyłącznie projekty, których zakresem podmiotowym będą objęci mieszkańcy Gminy Tomaszów Mazowiecki.

Załączniki:

- formularz oferty

WOJ. GMINY

Franciszek Sztygiel


Przemysław Szpakowski

Załącznik do ogłoszenia Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki z
dnia 6 lutego 2019 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 rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki zgodnie z poniższymi warunkami:

ocena	nazwa produktu rozliczeniowego	wymagania sprzętowe i lokalowe	kinezyterapia		
			waga punktowa produktu rozliczeniowego	czy oferent będzie realizował	liczba punktów
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	panionacja		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	
masaż					
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	
elektrolecznictwo					
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	
leczenie polem elektromagnetycznym					
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	
światłolecznictwo i termoterapia					
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	
hydroterapia					
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	
oferowana cena za punkt rozliczeniowy 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 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:

..... / Miejsowość, rok, m-c, dzień/

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

WOJTGMINY

Franciszek Szmagiel



Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 13/2019
Wójta Gminy
Tomaszów Mazowiecki
z dnia 6 lutego 2019 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 Uchwały Nr IV/26/19 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie finansowania dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki świadczeń gwarantowanych w zakresie ochrony zdrowia, Uchwały Nr III/23/2018 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 20 grudnia 2018 r. w sprawie uchwalenia budżetu Gminy Tomaszów Mazowiecki na rok 2019, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

Przedmiotem konkursu 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 2019 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) 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 22 lutego 2019 r. do godz. 9.30.
- 8) Koperta winna być opatrzona dopiskiem: „NIE OTWIERAĆ”.
- 9) 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.

- 10) 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,
- 11) 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.
- 12) Otwarcie ofert nastąpi 22 lutego 2019 r. o godz. 10.00 w sali obrad Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki.
- 13) Konkurs zostanie rozstrzygnięty nie później niż do dnia 27 lutego 2019 r.
- 14) Termin związania ofertą upływa dnia 27 lutego 2019 r.
- 15) 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.
- 16) Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu.
- 17) 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

WÓJTA GMINY
Franciszek Szmitel

Załącznik do ogłoszenia Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki
z dnia 6 lutego 2019 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 punktowa produktu rozliczeniowego	Czy oferent będzie realizował
10 pkt	<p>Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w szczęce.</p> <p>Świadczenie obejmuje zaopatrzenie za pomocą protezy akrylowej osiadającej całkowitej</p> <p>w szczęce łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na tyżce protetycznej + 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>	528	TAK/NIE
10 pkt	<p>Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w żuchwie.</p> <p>Świadczenie obejmuje zaopatrzenie za pomocą protezy akrylowej całkowitej osiadającej</p> <p>w żuchwie łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na tyżce protetycznej + badanie lekarskie stomatologiczne z kwalifikacją do zaopatrzenia żuchwy 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>	528	TAK/NIE

10 pkt	<p>Uzupełnienie braków zębowych za pomocą protezy częściowej włącznie z prostymi doginanymi kłami w zakresie brakujących zębów. Świadczenie obejmuje uzupełnienie za pomocą ruchomej protezy akrylowej osiadającej</p> <p>częściowej z zastosowaniem elementów doginanych utrzymujących lub wspierających w liczbie według wskazań indywidualnych</p> <p>Świadczenie dotyczy 1 tuku 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
oferowana cena za punkt rozliczeniowy				
..... 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 przelać ewentualną korespondencję:

.....

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

.....

Numer telefonu: 0 (**).

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

Adres e-mail:

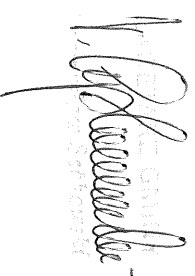
.....

.....

/ Miejscowość, rok, m-c, dzień/

/Podpis osoby/ób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



WOJTY GMINNY
FRANCISZEK SZWIGIEL