

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia  
zdrowotne**

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 991z późn. zm.)

**dotyczy**

udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2

(PKWiU 86 – usługi w zakresie opieki zdrowotnej)

1. 85121200 - Specjalistyczne usługi medyczne

(kod i nazwa przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującym WSZ)

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyzleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2**

I. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie procedur medycznych, polegających na opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych tj.:

- a) opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywaniu badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyzleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2, z dostępem 24 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu – pacjenci szpitalni
- b) opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywaniu badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyzleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2, z dostępem 8 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu – pacjenci ambulatoryjni

Zakres rzeczowy oraz wymogi dotyczące kwalifikacji Oferenta określony został w załączniku nr 1 oraz w załączniku nr 6. Załącznik nr 6 stanowi jednocześnie wzór umowy w oparciu, o który zostanie zawarta umowa z wybranym Oferentem (Zleceniobiorcą).

**II. Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia 01.11.2024 r. do dnia 31.10.2026r.**

**III. Dokumenty wymagane w ofercie:**

- 1) dane o ofercie:  
imię i nazwisko albo firmę, adres siedziby albo miejsca zamieszkania, adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych, numer wpisu do KRS albo ewidencji działalności gospodarczej, numer REGON, NIP, numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, a w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą – dodatkowo dane podmiotu tworzącego;
- 2) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia;
- 3) oświadczenie oferenta o tym, że kwalifikacje zatrudnionego personelu oraz sytuacja ekonomiczna oferenta gwarantują należyte wykonanie zamówienia,
- 4) oświadczenie o spełnieniu aktualnych wymogów NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym;
- 5) wykaz liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych, wchodzących w skład zespołu dyżurowego;
- 6) dokument, potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej oferenta;
- 7) proponowaną cenę brutto za opis

8) opis (nazwę) proponowanej konfiguracji urządzeń oraz oferowanego systemu.

#### **IV. Warunki wykonania usługi:**

1. Świadczenia zdrowotne udzielane mają być wykonywane zgodnie z ofertą i podpisaną umową.
2. Oferent będzie współpracował z personelem medycznym Zamawiającego.
3. Oferent zapewni integrację zewnętrznego systemu teleradiologii w zakresie automatycznej wymiany danych z użytkowanymi przez Zamawiającego .

#### **V. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty pisemne należy składać wyłącznie na formularzu ofertowym, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszych szczegółowych warunków w zaklejonych kopertach z napisem "Oferta na świadczenia zdrowotne - TELERADIOLOGIA", ponadto koperta powinna zawierać imię i nazwisko albo firmę Oferenta.
2. **Termin składania ofert do godz. 10.00 do dnia 24 września 2024 r.** w Kancelarii siedziby zamawiającego: Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, 04-749 Warszawa ul. Bursztynowa 2.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
4. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
5. W celu przeprowadzenia Konkursu Ofert Dyrektor Szpitala powoła Komisję Konkursową stosownym zarządzeniem.

**VI. Otwarcie ofert nastąpi 24 września 2024 r. o godz. 10.15** w siedzibie Zamawiającego: Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, 04-749 Warszawa ul. Bursztynowa 2

**Otwarcie ofert jest jawne.**

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi niezwłocznie po otwarciu ofert, jednak nie później niż w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert.

#### **VII. Przestanki odrzucenia ofert**

Odrzuca się ofertę:

- 1) złożoną przez oferenta po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
- 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) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Dyrektora Szpitala opisanych w niniejszym ogłoszeniu;

- 8) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Fundusz umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.

### VIII. Kryteria oceny ofert

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- a) **Cena** – max. 80 pkt.
- b) **Kompleksowość** – max. 15 pkt.
- c) **Jakość** – max. 5 pkt.

Razem maksymalnie do uzyskania 100 punktów.

	<b>Nazwa kryterium</b>	<b>Waga kryterium w punktach</b>	<b>Sposób punktowania</b>
1.	Cena	80 punktów	Najniższa zaoferowana cena / cena oferty rozpatrywanej x 100 pkt. X 0,80
2.	Kompleksowość	15 punktów	Złożenie oferty na wykonywanie opisów dla pacjentów szpitalnych i ambulatoryjnych - 15 punktów
3.	Jakość	5 punktów	Przedstawienie dokumentów potwierdzających posiadanie certyfikatów jakości

- IX. **O wyniku konkursu ofert oferenci zostaną powiadomieni pisemnie.** Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta spełni wymagania określone w niniejszej specyfikacji i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w specyfikacji kryterium.

### X. Postępowanie odwoławcze

#### PROTESTY

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie 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 Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

### **ODWOŁANIA**

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie, 04-749 Warszawa ul. Bursztynowa 2, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2**

**Załącznik nr 1**

**Wymogi dotyczące kwalifikacji Oferenta i sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych:**

- podmiot leczniczy posiadający udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań RTG, tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego przez co najmniej okres trzech lat, z co najmniej z 5 podmiotami potwierdzone na podstawie oświadczenia oferenta
- personel lekarski posiadający specjalizację w zakresie radiologii oraz doświadczenie w wykonywaniu i opisywaniu w/w badań,
- Udzielający Zamówienie wymaga, aby opisu badań dokonywali wyłącznie lekarze specjaliści w dziedzinie radiologii,
- wybrany Oferent podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- Opis przesłany do Szpitala z wykorzystaniem przeglądarki lub aplikacji zaproponowanej przez Zleceniobiorcę.
- Przesyłanie danych powinno się odbywać w oparciu o technologię VPN,
- Dostarczone rozwiązanie powinno być kompletne, tzn. Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z pełnym uruchomieniem oferowanego rozwiązania,
- Oferent zobowiązany jest do przeszkolenia personelu w zakresie obsługi i użytkowania zaproponowanego rozwiązania.
- Oferent zapewni integrację zewnętrznego systemu teleradiologii w zakresie automatycznej wymiany danych z użytkowanymi przez Zamawiającego.

Zakres świadczeń udzielanych w ramach umowy:

1. Zamawiający oczekuje od Oferenta:

- opisywania badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywaniu badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2, z dostępem 24 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu – **pacjenci szpitalni**

- a) opis RTG w trybie pilny w ciągu 5 godzin,
- b) opis RTG w trybie CITO-CITO w ciągu 2 godzin,
- c) opis TK w trybie pilny w ciągu 5 godzin,
- d) opis TK w trybie CITO-CITO w ciągu 2 godzin

e) opis TK w trybie CITO-CITO - głowa tromboliza w ciągu 40 min.

f) opis MR w trybie pilny w ciągu 48 godzin

czas oczekiwania liczony od momentu przekazania na serwer wykonawcy

- opisywania badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywaniu badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2, z dostępem 8 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu – **pacjenci ambulatoryjni**

a) opis RTG w trybie planowym maksymalny czas oczekiwania 5 dni roboczych ,

b) opis RTG w trybie pilny maksymalny czas oczekiwania 2 dni roboczych,

c) opis TK w trybie planowym w trybie planowym maksymalny czas oczekiwania 5 dni roboczych,

d) opis TK w trybie pilny maksymalny czas oczekiwania 2 dni roboczych,

e) opis MR w trybie planowym maksymalny czas oczekiwania 5 dni roboczych,

f) opis MR w trybie pilny maksymalny czas oczekiwania 2 dni roboczych.

czas oczekiwania liczony od momentu przekazania na serwer wykonawcy

2. Szacunkowa liczba badań rocznie:

#### **pacjenci szpitalni**

<b>LP.</b>	<b>Rodzaj badania</b>	<b>Ilość na 2 lata</b>
1.	opis RTG w trybie pilny w ciągu 5 godzin,	20 000
2.	opis RTG w trybie CITO-CITO w ciągu 2 godzin,	10 000
3.	opis TK w trybie pilny w ciągu 5 godzin,	5 000
4.	opis TK w trybie CITO-CITO w ciągu 2 godzin	5 000
5.	opis TK w trybie CITO-CITO - głowa tromboliza w ciągu 40 min.	500
6.	opis MR w trybie pilny w ciągu 48 godzin	100

#### **pacjenci ambulatoryjni**

<b>LP.</b>	<b>Rodzaj badania</b>	<b>Ilość na 2 lata</b>
1.	opis RTG w trybie planowym maksymalny czas oczekiwania 5 dni roboczych ,	2 000
2.	opis RTG w trybie pilny maksymalny czas oczekiwania 2 dni roboczych,	2 000
3.	opis TK w trybie planowym w trybie planowym maksymalny czas oczekiwania 5 dni roboczych,	1 000

4.	opis TK w trybie pilny maksymalny czas oczekiwania 2 dni roboczych,	500
5.	opis MR w trybie planowym maksymalny czas oczekiwania 5 dni roboczych,	250
6.	opis MR w trybie pilny maksymalny czas oczekiwania 2 dni roboczych	150

- Zamawiający zastrzega, że są to wartości szacunkowe i nie jest w stanie zagwarantować minimalnej ilości zlecanych badań

**- Zamawiający dopuszcza przyjęcie ofert częściowych dla pacjentów szpitalnych lub ambulatoryjnych**

3. Opisy wykonywane będą:

- a) przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie;
- b) zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami;
- c) z zachowaniem najwyższej staranności;
- d) opis badania autoryzowany podpisem elektronicznym spełniający wymogi EDM



**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2**

**Załącznik nr 2**

.....  
pieczęć oferenta

**FORMULARZ OFERTY**

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie ofert na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu diagnostyki obrazowej: **opisywanie** badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2

**1. Poniżej, zamieszczam wymagane informacje ofertowe:**

<b>Dane oferenta</b>	
Imię i nazwisko lub firma	
Adres miejsca zamieszkania lub siedziby	
Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych	
Nr wpisu do KRS lub ewidencji działalności gospodarczej	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Dane podmiotu tworzącego (wypełnia wyłącznie podmiot leczniczy)	

niebędący przedsiębiorcą	
NIP	
REGON	
Imię i nazwisko osób(y) uprawnionej do reprezentowania placówki	numer wpisu do KRS albo ewidencji działalności gospodarczej, numer REGON, NIP, numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą - dane podmiotu tworzącego.
telefon	
Fax lub e-mail	

## 2. Wymagane dokumenty, które należy przedłożyć w ofercie.

Załącznik nr 2	Formularz oferty
Załącznik nr 3	Podpisane oświadczenie oferenta
Załącznik nr 4	Oferta cenowa
Załącznik nr 5	Wykaz liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń medycznych
	kopię odpisu z KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
	Potwierdzoną „za zgodność z oryginałem„ kserokopię polisy ubezpieczeniowej.
	Pełnomocnictwo – w przypadku składania oferty przez pełnomocnika
	Opis propozycji integracji zewnętrznego systemu teleradiologii w zakresie automatycznej wymiany danych z użytkowanymi systemami Zamawiającego

.....  
 .....  
 miejscowość i data

podpis i pieczęć oferenta

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyzleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2**

**Załącznik nr 3**

.....

pieczęć oferenta

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z treścią ogłoszenia i warunkami szczegółowymi konkursu.
2. Nie posiadam zaległości w opłatach do ZUS i US.
3. Zatrudniony personel posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe a sytuacja ekonomiczna gwarantuje należyte wykonanie świadczeń objętych niniejszym konkursem.
4. Spełniam aktualnie obowiązujące wymogi NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
5. Zapewniam integrację zewnętrznego systemu teleradiologii w zakresie automatycznej wymiany danych z użytkowanymi .
6. Nie korzystam z usług podwykonawców przy wykonywaniu badań (nie zlecam opisu badań zewnętrznej pracowni) z wyjątkiem personelu Zleceniobiorcy świadczącego usługi na rzecz Zleceniobiorcy na podstawie umów cywilnoprawnych.
7. Znany jest mnie termin związania ofertą (30 dni od daty upływu terminu składania ofert).
8. Wymienione w ofercie i warunkach szczegółowych konkursu warunki umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
9. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w aktualnie obowiązujących szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ z zakresu właściwego przedmiotu umowy.
10. Posiadam udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań RTG, tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego przez co najmniej okres trzech lat, z co najmniej z 5 podmiotami.

.....

.....

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2 – pacjenci szpitalni**

Załącznik nr 4 a

.....  
pieczęć oferenta

**OFERTA CENOWA**

<b>LP.</b>	<b>Rodzaj badania</b>	<b>Ilość na 2 lata</b>	<b>Cena jednostkowa</b>	<b>wartość</b>
1.	opis RTG w trybie pilny w ciągu 5 godzin,	<b>20 000</b>		
2.	opis RTG w trybie CITO-CITO w ciągu 2 godzin,	<b>10 000</b>		
3.	opis TK w trybie pilny w ciągu 5 godzin,	<b>5 000</b>		
4.	opis TK w trybie CITO-CITO w ciągu 2 godzin	<b>5 000</b>		
5.	opis TK w trybie CITO-CITO - głowa tromboliza w ciągu 40 min.	<b>500</b>		
6.	opis MR w trybie pilny w ciągu 48 godzin	<b>100</b>		

**RAZEM** proponowana wartość oferty na okres 2 lat - ..... zł  
(słownie: .....).

**Oferent poda ceny brutto**

.....  
/Podpis Oferenta/

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2 – pacjenci ambulatoryjni**

Załącznik nr 4 a

.....  
pieczęć oferenta

**OFERTA CENOWA**

<b>LP.</b>	<b>Rodzaj badania</b>	<b>Ilość na 2 lata</b>	<b>Cena jednostkowa</b>	<b>wartość</b>
1.	opis RTG w trybie planowym maksymalny czas oczekiwania 5 dni roboczych ,	<b>2 000</b>		
2.	opis RTG w trybie pilny maksymalny czas oczekiwania 2 dni roboczych,	<b>2 000</b>		
3.	opis TK w trybie planowym w trybie planowym maksymalny czas oczekiwania 5 dni roboczych,	<b>1 000</b>		
4.	opis TK w trybie pilny maksymalny czas oczekiwania 2 dni roboczych,	<b>500</b>		
5.	opis MR w trybie planowym maksymalny czas oczekiwania 5 dni roboczych,	<b>250</b>		
6.	opis MR w trybie pilny maksymalny czas oczekiwania 2 dni roboczych	<b>150</b>		

**RAZEM** proponowana wartość oferty na okres 2 lat - ..... zł  
(słownie: .....).

**Oferent poda ceny brutto**

.....  
/Podpis Oferenta/

**Konkurs na wykonywanie usługi opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK), opisywanie badań rezonansu magnetycznego (MR) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Międzyzleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie ul. Bursztynowa 2**

**Załącznik nr 5**

.....  
pieczęć oferenta

**Liczba i kwalifikacje osób, które będą wykonywać świadczenia.**

**Wykaz minimum 5 podmiotów z którymi oferent ma podpisane umowy na wykonywanie usług w zakresie teleradiologii**

<b>LP</b>	<b>Nazwa podmiotu</b>	<b>Adres podmiotu</b>	<b>Okres, na który jest zawarta umowa</b>

.....  
/Podpis Oferenta/

