

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO) O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE WYKONYWANE PRZEZ PIELĘGNIARKĘ ŚRODOWISKOWĄ
Z ZAKRESU PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ – 1 OSOBA**

§ 1

ZLECENIODAWCA:

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni (SPGZOZ w Bochni), z siedzibą
ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie SPGZOZ w Bochni,
- na stronie internetowej SPGZOZ w Bochni www.spgzozbochnia.pl.

§ 2

PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:

- 1) Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. jedn. Dz.U.2023.0.991),
- 2) przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. jedn. Dz.U.2022.2561),
- 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora,
- 4) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U.2021.727),
- 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej (t. jedn. Dz.U.2021.540),
- 6) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie Podstawowa Opieka Zdrowotna,
- 7) Postanowienia zawarte we wzorach umów Zleceniodawcy,
- 8) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie Zleceniodawcy.

2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” (SWKO).

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje: udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane przez pielęgniarkę środowiskową z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej – 1 osoba

Usługi pielęgniarki obejmują:

1. realizację opieki pielęgniarskiej u świadczeniobiorców w różnych stanach zdrowia i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i współczesnymi standardami opieki pielęgniarskiej,
2. wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych zgodnie z odrębnymi przepisami,
3. przygotowywanie i aktywizowanie do samoopieki i samopielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności,
4. realizacja świadczeń diagnostycznych obejmujących:
 - wykonywanie badania fizykalnego,
 - wykonywanie podstawowych pomiarów życiowych i ich ocenę oraz interpretację,
 - ocenę stanu ogólnego chorego oraz procesu jego zdrowienia,
 - ocenę jakości życia i wydolności psychofizycznej świadczeniobiorcy,
 - wykrywanie odchyleń od normy rozwojowej,
 - ocenę i monitorowanie bólu,
 - pobieranie materiału do badań diagnostycznych zgodnie z odrębnymi przepisami,
5. realizacja świadczeń leczniczych które, zgodnie z odrębnymi przepisami obejmują:
 - udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia i w nagłych zachorowaniach, w tym prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej,
 - podawanie leków różnymi drogami i technikami zleconymi przez lekarza oraz zgodnie z odrębnymi przepisami, w tym wykonywanie iniekcji dożylnych, podskórnych, śródskórnych oraz wykonywanie wlewów dożylnych,
 - zakładanie opatrunków na rany, odleżyny, oparzenia,
 - cewnikowanie pęcherza,
 - płukanie pęcherza,
 - wykonywanie wlewów doodbytniczych,
 - wykonywanie zabiegów pielęgnacyjno - leczniczych w stomiach, przetokach i ranach trudno gojących się w porozumieniu z lekarzem,
 - zdejmowanie szwów,
 - wykonywanie inhalacji,

- wykonywanie zabiegów z zastosowaniem ciepła i zimna,
 - stawianie baniek,
 - ustalanie diety w żywieniu przewlekle chorych,
 - dobór technik karmienia w zależności od stanu chorego,
 - doraźną modyfikację dawki leków przeciwbólowych, w uzgodnieniu z lekarzem i zgodnie z wykazem leków, do podawania których uprawniana jest pielęgniarka,
6. dbanie o powierzoną aparaturę medyczną oraz sprzęt znajdujący się w gabinecie,
 7. zapewnienie opieki pielęgniarskiej pacjentom w środowisku,
 8. zachowanie tajemnicy zawodowej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych,
 9. prowadzenie dokumentacji medycznej w formie zarówno elektronicznej jak i papierowej,
 10. współpraca z lekarzami oraz pielęgniarkami ośrodka,
 11. bezwzględne przestrzeganie przepisów BHP i P/POŻ.

§ 4

PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 zostanie zawarta **od dnia 14.08.2023 r. do dnia 31.10.2023 r.**

§ 5

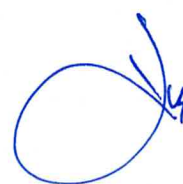
TERMINY

1. Termin składania ofert: **02.08.2023 r. do godz. 09:00** w siedzibie Zleceniodawcy - SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
2. Termin otwarcia ofert: godz. **02.08.2023 r. godz. 10:00**, w siedzibie Zleceniodawcy – SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Zleceniodawcy **www.spgzozbochnia.pl** i tablicy ogłoszeń w siedzibie SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
4. Termin do którego Oferent będzie związany ofertą:
 - 1) składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni,
 - 2) bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 6

WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w § 6 ust 2.



2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 6 stanowią:
- a) **Lokalizacja** – SPG ZOZ w Bochni – Gminny Ośrodek Zdrowia w Łapczycy Filia w Siedlcu oraz Filie w Gminie Bochnia
 - b) **Zakres i kod CPV** – Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ), kod CPV- 85141200-1
 - c) **Minimalne wymagania kwalifikacyjne Zleceniobiorcy** –
 - posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego albo
 - ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - odbyła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - odbyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - posiada tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa.
 - d) **Rodzaj świadczeń zdrowotnych** – świadczenia zdrowotne wykonywane przez pielęgniarkę środowiskową z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej – 1 osoba
 - e) **Oczekiwana jednostka rozliczeniowa** – stawka godzinowa
 - f) **Okres obowiązywania umowy** – od dnia 14.08.2023 r. do dnia 31.10.2023 r.
 - g) **Liczba godzin tygodniowo średnio** – 20 godziny z możliwością zwiększenia lub zmniejszenia liczby godzin w razie konieczności.

§ 7

WYMAGANE DOKUMENTY

- 1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
- 2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
 - 1) Kopie dokumentów stwierdzających wymagane kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) kopię dyplomu uzyskania tytułu zawodowego magistra pielęgniarstwa, albo
 - b) kopię certyfikatu, zaświadczenia o posiadaniu tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - c) kopię dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - d) zaświadczenie o odbywaniu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - e) zaświadczenie o odbywaniu kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo

- f) kopię certyfikatu, zaświadczenia o posiadaniu tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa: środowiskowego, środowiskowo-rodzinnego oraz promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, albo
 - g) kopię Prawa Wykonywania Zawodu.
- 2) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.
 - 3) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.
 - 4) Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku braku wpisu w zakresie numeru REGON i NIP zaświadczenia o ich nadaniu lub aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności - nie dotyczy osób fizycznych zawierających umowę zlecenia.
 - 5) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.

§ 8

ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

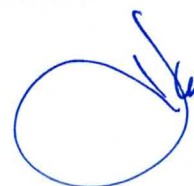
1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem o którym mowa w pkt. 4.
3. Kryterium oceny oferty:
 - a) ocena merytoryczna Oferenta: wykształcenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe - 30%
 - b) cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -70%.
4. Ocena merytoryczna przeprowadzona zostanie przez każdego członka komisji indywidualnie na podstawie danych zawartych w ofercie.
5. Ilość punktów jakie otrzyma każdy z Oferentów (oferta badana wg kryterium ceny to wyliczenie wg wzoru: iloczyn ceny oferty najtańszej x 70, a łączna ilość punktów jakie otrzyma dana oferta to suma przyznanych punktów za kryterium merytoryczne oraz za kryterium cena.

$$R = C+M$$

Gdzie:

R- całkowita liczba punktów przyznana ofercie (max. 100 pkt) – ocena oferty

C – liczba punktów przyznana za kryterium cena (70 pkt)



M – liczba punktów przyznanych za ocenę merytoryczną (30 pkt)

6. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione w/w kryteria.

Opis kryteriów i sposobu oceny ofert

* cena – 70 pkt

* wykształcenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe – 30 pkt

5 pkt - średnie bez specjalizacji medycyna rodzinna, kurs pielęgniarstwo rodzinne,

10 pkt – średnie ze specjalizacją medycyna rodzinna lub kurs pielęgniarstwo rodzinne,

15 pkt – licencjat pielęgniarstwa bez specjalizacji medycyna rodzinna,

20 pkt – licencjat pielęgniarstwa ze specjalizacją medycyna rodzinna lub kurs pielęgniarstwo rodzinne,

25 pkt - magister pielęgniarstwa bez specjalizacji medycyna rodzinna,

30 pkt - magister pielęgniarstwa ze specjalizacją medycyna rodzinna.

7. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną w oparciu o ustalone kryteria.
8. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Zleceniodawcę.
9. Zleceniodawca dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

§ 9

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do reprezentowania Oferenta.
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do reprezentowania Oferenta.
5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zleceniodawcy o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
6. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zleceniodawcę o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.
8. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
10. Zleceniodawca przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach.

§ 10

MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zleceniodawcy – ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do siedziby SPGZOZ w Bochni).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie opatrzonej napisem:

OFERTA

W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

W ZAKRESIE:

PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ, KOD 85141200-1

(NALEŻY Podać KOD CPV I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ)

SPGZOZ W BOCHNI

(NALEŻY Podać LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W §7 UST. 2a)

ZLECENIODAWCA:

SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI

UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 26, 32-700 BOCHNIA

.....
(NALEŻY Podać PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY ZLECENIODAWCY/ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA)

OFERENT:

.....
(NALEŻY Podać PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

Nie otwierać przed dniem: 02.08.2023 r., godz. 10.00



§ 11

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone - jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Zleceniodawca zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

§ 12

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zleceniodawcy o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Pani Barbara Gajli w siedzibie Zleceniodawcy lub pod numerem telefonu 14 611 56 30.

§ 13

KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora SPGZSZOZ w Bochni.
2. Tryb i zakres prac Komisji konkursowej określa REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPGZSZOZ w Bochni i wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.
3. Komisja konkursowa obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - 2) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
 - 4) odczytanie ceny ofertowej.
5. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

6. W części niejawnej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
 - 1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
 - 2) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - 3) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
7. Komisja konkursowa w części niejawnej postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
 - 1) liczby planowanych godzin do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.
9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o jego wyniku na piśmie lub telefonicznie.

§ 14

ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję konkursową oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja konkursowa niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zleceniodawcy.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPGZOZ w Bochni, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy zlecenie na świadczenia zdrowotne wykonywane przez pielęgniarkę środowiskową z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej – 1 osoba do czasu jego rozpatrzenia.

§ 15

ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zleceniodawca wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzór umowy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

§ 16

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zleceniodawca zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Zleceniodawca zawiadamia oferentów na piśmie.
3. Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej Zleceniodawcy **www.spgzozbochnia.pl** oraz w siedzibie SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.

Załączniki:

1. Wzór formularza Ofertowego – załącznik nr 1
2. Wzór umowy - załącznik nr 2