

**ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA  
NA USŁUGI SPOŁECZNE**

**"ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH W OŚRODKU Wczesnej interwencji  
dla osób z problemem alkoholowym i ich rodzin,  
ul. Północna 3, 20-064 Lublin"**

---

o wartości zamówienia poniżej  
wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750.000 euro,  
o której mowa w art. 138g ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku -  
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986)

---

**Spis Treści**

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.
2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.
3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.
4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.
5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.
6. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY  
W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
7. SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH  
OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW
8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT
9. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY
10. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT.
11. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE  
OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.
12. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE  
OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.
13. ZAŁĄCZNIK DO IWZ:
  - 1) FORMULARZ OFERTOWY - ZAŁĄCZNIK NR 1
  - 2) OŚWIADCZENIE - ZAŁĄCZNIK NR 2
  - 3) OŚWIADCZENIE - ZAŁĄCZNIK NR 3
  - 4) WZÓR UMOWY - ZAŁĄCZNIK NR 4
  - 5) WZÓR UMOWY POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
- ZAŁĄCZNIK NR 5

Lublin, dnia 05.12.2018 r.

Znak sprawy: CIK.II.241.43.2018

**1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.**

Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie  
ul. Probstwo 6a,  
kod i miejscowość: 20-089 Lublin,  
tel: 81 466 55 47,  
fax: 81 466 54 94,  
Strona internetowa: <http://cik.bip.lublin.eu>  
adres poczty elektronicznej: [sekretariat@cik.lublin.eu](mailto:sekretariat@cik.lublin.eu)

**Adres do korespondencji:**

Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie  
ul. Probstwo 6a,  
kod i miejscowość: 20-089 Lublin  
tel: 81 466 55 47,  
fax: 81 466 54 94,  
Strona internetowa: <http://cik.bip.lublin.eu>  
adres poczty elektronicznej: [sekretariat@cik.lublin.eu](mailto:sekretariat@cik.lublin.eu)

**2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.**

- 2.1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie zamówienia na usługę społeczną na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) - zwanej dalej "ustawą PZP" oraz niniejszych Istotnych Warunków Zamówienia na usługę społeczną - zwanych dalej "IWZ".
- 2.2. Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w art. 138g ust. 1 pkt 1) ustawy PZP.
- 2.3. Zamawiający udziela zamówienia w sposób przejrzysty, obiektywny i niedyskryminujący.

**3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających na udzielaniu przez Wykonawcę, w siedzibie Ośrodka Wczesnej Interwencji dla Osób z Problemem Alkoholowym i ich Rodzin, ul. Północna 3, 20-064 Lublin (dalej Ośrodek) świadczeń zdrowotnych dla osób przyjętych do Ośrodka w zakresie obejmującym specjalizację Wykonawcy tj. przez lekarzy specjalistów w dziedzinie Anestezjologii, Chirurgii, Chorób wewnętrznych, Kardiologii, Kardiologii, Medycyny ogólnej, Medycyny rodzinnej, Neurochirurgii, Neurologii, Ortopedii i traumatologii narządu ruchu, Otolaryngologii, Urologii lub specjalizujących się w tych dziedzinach.
- 3.2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kilku Wykonawców w celu zapewnienia płynnej obsługi lekarskiej Ośrodka przez całą dobę.
- 3.3. W szczególności do obowiązków Wykonawcy należeć będzie:
  - 1) sprawowanie całodobowego nadzoru lekarskiego nad osobami przyjętymi,
  - 2) prowadzenie badań lekarskich osób przyjętych do Ośrodka,
  - 3) udzielanie pomocy doraźnej, która może być stosowana w Ośrodku,
  - 4) stwierdzenie stanu nietrzeźwości uzasadniającego zatrzymanie w Ośrodku oraz stwierdzenie braku przeciwwskazań do umieszczenia w Ośrodku,
  - 5) kierowanie do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej osób przyjętych do Ośrodka, po stwierdzeniu takiej konieczności,
  - 6) w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia u osoby przyjętej wystąpienia istotnych zakłóceń funkcji życiowych organizmu, natychmiast powiadamia się pogotowie lub zespół ratownictwa medycznego,
  - 7) sprawdzanie stanu zdrowia i zachowania osób przebywających w Ośrodku i przeprowadzanie w tym celu obchodu,
  - 8) wydawanie zleceń odnośnie stosowania przymusu bezpośredniego w razie potrzeby

- w stosunku do osób, które działają na szkodę zdrowia i życia lub zachowaniem swym utrudniają personelowi Ośrodka wykonanie świadczeń zdrowotnych oraz kontrola stanu zdrowia osoby, w stosunku do której zastosowano przymus bezpośredni,
- 9) przeprowadzanie badań lekarskich osób zwalnianych z Ośrodka na zasadach objętych przepisami,
  - 10) prowadzenie niezbędnej dokumentacji lekarskiej,
  - 11) sporządzanie raportów z przebiegu dyżurów,
  - 12) przestrzeganie i prawidłowe stosowanie zatwierdzonych regulaminów, procedur, instrukcji,
  - 13) wykonywanie innych czynności lekarskich przynależnych Ośrodkowi.
- 3.4. Wykonawca będzie świadczył usługi wynikające z umowy w systemie zmianowym: pierwsza zmiana: godz. 7.30.-19.30; druga zmiana: 19.30. – 7.30. lub w systemie 24-godzinowym. W celu skoordynowania udzielania analogicznych świadczeń zdrowotnych przez innych lekarzy, Wykonawca będzie wykonywał przedmiot umowy w godzinach przewidzianych w harmonogramie opracowywanym przez Koordynatora Lekarzy w uzgodnieniu z Wykonawcą.
- 3.5. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 4** do IWZ.
- 3.6. Wspólny Słownik Zamówień CPV:  
1) Główny przedmiot: 85 00 00 00-9 – usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
- 3.7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w rozumieniu art. 2 pkt 6 ustawy PZP.
- 3.8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 3.9. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7.
- 4.0. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej IWZ a treścią udzielonych wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

#### **4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

- 4.1. Umowa o udzielenie zamówienia na usługę społeczną zostanie zawarta na czas oznaczony od dnia 01.01.2019r. do 31.12.2019 r.

#### **5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

- 5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
- 5.2. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie w/w warunku poprzez złożenie oświadczenia dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu – **Załącznik nr 2** do ogłoszenia.

#### **6. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY**

- 6.1. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz, że nie podlega on wykluczeniu, wykonawca przedłoży **oświadczenia (na wzorze stanowiącym Załącznik nr 2 i Załącznik nr 3 do IWZ)**.
- 6.2. Ponadto należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:



- 1) Poświadczona kopia wpisu do rejestru (specjalistycznych) indywidualnych praktyk lekarskich,
  - 2) Poświadczona kopia dyplomu lekarza,
  - 3) Poświadczone kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza,
  - 4) Poświadczone kopie dokumentów dotyczących posiadanych specjalizacji lub poświadczających odbywanie specjalizacji,
  - 5) Poświadczona kopia polisy OC lub inny dowód zawarcia umowy ubezpieczenia OC (np. dowód uiszczenia składki).
- 6.3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.

#### **7. SPOSÓB KOMUNIKACJI ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

- 7.1. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz.U.2017.1481 j.t.), osobiście, za pośrednictwem poczty, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2017.1219 j.t.), z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych poniżej.
- 7.2. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
  - 1) w kwestiach proceduralnych: Agnieszka Zajączkowska  
(e-mail: a.zajaczkowska@cik.lublin.eu).
- 7.3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: sekretariat@cik.lublin.eu, a faksem na nr 81 466 54 94.
- 7.4. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

#### **8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

- 8.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 8.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 8.3. Ofertę stanowi wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do IWZ, zawierający w szczególności:
  - 1) Stawkę brutto za godzinę udzielania świadczeń
  - 2) Deklarowaną liczbę dyżurów w miesiącu.
- 8.4. **Wraz z ofertą powinny być złożone:**
  - 1) Oświadczenie dot. spełniania warunków udziału – załącznik nr 2 do ogłoszenia
  - 2) Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania – załącznik nr 3 do ogłoszenia
  - 3) Poświadczona kopia wpisu do rejestru (specjalistycznych) indywidualnych praktyk lekarskich,
  - 4) Poświadczona kopia dyplomu lekarza,
  - 5) Poświadczone kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza,
  - 6) Poświadczone kopie dokumentów dotyczących posiadanych specjalizacji lub poświadczających odbywanie specjalizacji,
  - 7) Poświadczona kopia polisy OC lub inny dowód zawarcia umowy ubezpieczenia OC (np. dowód uiszczenia składki).
- 8.5. Oferta powinna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej

Wykonawcy albo przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.

- 8.6. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do IWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
- 8.7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
- 8.8. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. **Opakowanie powinno być oznaczone nazwą i adresem Wykonawcy**, zaadresowane następująco:

**"OFERTA NA UDZIELANIE LEKARSKICH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH"**

**Nie otwierać przed dniem  
18.12.2018 r. godz. 12:15.**

- 8.9. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: "ZMIANA" lub "WYCOFANIE".
- 8.10. Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty oraz załączanych do niej dokumentów.
- 8.11. Zamawiający wykluczy wykonawcę w sytuacji wystąpienia przesłanek o jakich stanowi art. 24 ust. 1 ustawy P.Z.P.
- 8.12. Zamawiający odrzuci ofertę w sytuacji wystąpienia przesłanek o jakich stanowi art. 89 ustawy P.Z.P.

**9. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

- 9.1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1 do IWZ stawkę (brutto) za godzinę udzielenia świadczeń** za realizację przedmiotu zamówienia, o którym mowa w pkt 3.1. niniejszej IWZ.
- 9.2. Cena ofertowa brutto za godzinę udzielenia świadczeń musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej IWZ.
- 9.3. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 9.4. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę usługi, których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**10. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

- 10.1. Oferty należy składać w terminie do dnia **18.12.2018 r.** do godziny **12<sup>00</sup>** w siedzibie Zamawiającego tj. przy ul. Probostwo 6a, 20-089 Lublin w Sekretariacie - pokój nr 4.
- 10.2. Jeżeli oferta Wykonawcy nie będzie oznaczona w wymagany sposób, Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za nieterminowe wpłynięcie oferty. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za nieterminowe złożenie oferty w szczególności



w sytuacji, gdy oferta nie zostanie dostarczona w wymaganym terminie do wskazanego pokoju. Oferta złożona z uchybieniem terminowi wskazanemu w poprzednim zadaniu nie będzie rozpatrywana.

- 10.3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi tego samego dnia **18.12.2018r. o godzinie 12.15** w pok. 13 w siedzibie Zamawiającego przy ul. Probostwo 6a, 20-089 Lublin.
- 10.4. W przypadku złożenia oferty po terminie Zamawiający niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Wykonawcę oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
- 10.5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje wskazane w art. 86 ust. 4 p.z.p., jeżeli ich podanie przez Wykonawców było wymagane.
- 10.6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 10.7. **Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej oraz na swojej internetowej informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego oraz stawkę (brutto) za godzinę udzielenia świadczeń**
11. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.**
  - 11.1. Oferty podlegać będą ocenie na podstawie następującego kryterium:
    - 1) **Cena - waga 100%**
  - 11.2. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą cenowo – stawkę (brutto) za godzinę udzielenia świadczeń oraz spełniającą wymagane warunki.
  - 11.3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kilku Wykonawców w celu zapewnienia płynnej obsługi lekarskiej Ośrodka przez całą dobę. Wówczas docelowa liczba godzin, tak aby zapewnić funkcjonowanie Ośrodka przez całą dobę, zostanie rozdzielona pomiędzy wybranych Wykonawców. W celu skoordynowania udzielania analogicznych świadczeń zdrowotnych przez innych lekarzy, Wykonawca będzie wykonywał przedmiot umowy w godzinach przewidzianych w harmonogramie opracowywanym przez Koordynatora Lekarzy w uzgodnieniu z Wykonawcą.
  - 11.4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w IWZ oraz która przedstawia najkorzystniejszą cenowo - stawkę brutto za godzinę udzielenia świadczeń.
  - 11.5. **Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej oraz na swojej stronie internetowej, informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego.**

## **12. INFORMACJE DODATKOWE**

- 12.1. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru opracowanego przez Zamawiającego. Wzór stanowi załącznik nr 4 do IWZ.
- 12.2. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.
- 12.3. Zamawiający będzie badał oferty pod kątem rażąco niskiej ceny lub kosztu dla przypadków, w których Zamawiający będzie miał wątpliwości do możliwości wykonania zamówienia a w szczególności zaoferowana cena lub koszt będzie niższy o więcej niż 30% ze średniej arytmetycznej wszystkich złożonych ofert z wyjątkiem ofert drastycznie zawyżonych (powyżej 100% od średniej arytmetycznej z pozostałych ofert) chyba, że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają

wyjaśnienia. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu spoczywa na Wykonawcy. Zamawiający odrzuci ofertę wykonawcy, który nie udzieli wyjaśnień lub dokonana ocena złożonych wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia.

12.4. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z niniejszym IWZ niepowodujące istotnych zmian w treści oferty. O poprawie innej omyłki Prowadzący postępowanie niezwłocznie powiadomi wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

12.5. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia w rozumieniu art. 23 Ustawy Pzp. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**Zatwierdzam:**

DYREKTOR  
Centrum Interwencji Kryzysowej  
  
mgr Agnieszka Chmielewska - Dyrektor  
(Kierownik Zamawiającego)

**Załącznik do IWZ:**

- 1) FORMULARZ OFERTOWY - ZAŁĄCZNIK NR 1
- 2) OŚWIADCZENIE - ZAŁĄCZNIK NR 2
- 3) OŚWIADCZENIE - ZAŁĄCZNIK NR 3
- 4) WZÓR UMOWY - ZAŁĄCZNIK NR 4
- 5) WZÓR UMOWY POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH - ZAŁĄCZNIK NR 5