



**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE**

**ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów**

**NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560**

**tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33**

**e-mail: sekretariat@sswch.pl**

**[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)**



Chorzów, dnia 30.08.2023r.

**Znak sprawy: PU/241/22/WBK/2023**

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie zaprasza do udziału w postępowaniu prowadzonym w pozaustawowym pn.:

***„Zakup urządzeń stanowiących wyposażenia punktu banku krwi na terenie Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie”***

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2022 poz. 1710 ze zm.), na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust. 1 pkt. 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych.

**Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej:**

**[www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl](http://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl)**

---

**Szpital Specjalistyczny w Chorzowie jest jednostką ochrony zdrowia**

**Samorządu Województwa Śląskiego**





## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



### I. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest *zakup urządzeń stanowiących wyposażenia punktu banku krwi na terenie szpitala specjalistycznego w Chorzowie w podziale na 3 pakiety – zadania:*

- 1) **Zamrażarka do przechowywania osocza – 1 szt.;**
- 2) **Wytrząsarka do koncentratorów krwinek płytkowych – 1 szt.;**
- 3) **Rozmrażarka do osocza – 1 szt.**

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

1) **ZADANIE NR 1 – PAKIET 1 - Zamrażarka do przechowywania osocza**

- a) Zamrażarka o zakresie temperatur co najmniej -35 stopni Celcjusza do 0 stopni Celcjusza (pojemność komory powyżej 120 litrów)
- b) Wykonana z blachy malowanej proszkowo na zewnątrz, stalą nierdzewną wewnątrz.
- c) Drzwi pełne zamykane na klucz z otworem do wprowadzenia zewnętrznego czujnika temperatury, dwie półki wewnątrz
- d) Sygnalizacja otwartych drzwi
- e) Czujnik temperatury z zewnętrznym wyświetlaczem monitorującym temperaturę w zamrażarce z możliwością regulacji co 0,1 stopnia Celcjusza
- f) Gwarancja minimum 24 miesiące, przegląd raz w każdym roku obowiązywania gwarancji
- g) Pomoc techniczna i merytoryczna świadczona przez uprawniony podmiot – dołączyć do oferty autoryzację producenta do świadczenia takiej pomocy
- h) Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski posiadający autoryzację producenta na wykonywanie napraw i konserwacji – dołączyć do oferty autoryzację producenta na prowadzenie serwisu gwarancyjnego.
- i) Transport, instalacja i szkolenie personelu po stronie Przyjmującego Zamówienie

2) **ZADANIE NR 2 – PAKIET 2 - Wytrząsarka do koncentratorów krwinek płytkowych**

- a) Wytrząsarka zapewniająca jednocześnie wytrząsanie co najmniej 6 worków płytek z krwi pełnej lub 6 worków płytek krwi z aferezy.
- b) Urządzenie ma zapewniać stałe mieszanie preparatów płytek krwi podczas ich przechowywania do momentu podania
- c) Praca urządzenia z szybkością wytrząsania co najmniej 60 cykli/min z możliwością indywidualnego nastawienia prędkości przez użytkownika.



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



- d) Wyposażona w alarm dźwiękowy w razie przerwania pracy oraz zasilanie akumulatorowe w razie przestoju w dostawie energii elektrycznej
- e) Urządzenie wyposażone w wentylowane szuflady ze stali nierdzewnej zapewniające łatwą dezynfekcję oraz swobodny przepływ powietrza.
- f) Gwarancja minimum 24 miesiące
- g) Pomoc techniczna i merytoryczna świadczona przez uprawniony podmiot – dołączyć do oferty autoryzację producenta do świadczenia takiej pomocy
- h) Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski posiadający autoryzację producenta na wykonywanie napraw i konserwacji – dołączyć do oferty autoryzację producenta na prowadzenie serwisu gwarancyjnego.
- i) Transport, instalacja i szkolenie personelu po stronie Przyjmującego Zamówienie

### 3) ZADANIE NR 3 – PAKIET 3 - Rozmrażarka do osocza

- a) Rozmrażarka zapewniająca w pełni automatyczny suchy proces rozmrażania osocza wyposażona w płytę grzejną, łatwą do dezynfekcji, zapewniającą ciągłe mieszanie preparatu podczas procesu rozmrażania
- b) Możliwość jednoczesnego rozmrażania co najmniej dwóch opakowań preparatów
- c) Wyświetlanie aktualnej temperatury preparatu w zakresie co najmniej 30 do 37 stopni Celcjusza z dokładnością co najmniej 1 stopnia Celcjusza.
- d) Możliwość wykonania przez użytkownika testu urządzenia wraz z kalibracją czujników temperatury potwierdzającego prawidłowość jego działania.
- e) Urządzenie wyposażone w drukarkę protokołów rozmrażania z możliwością drukowania raportów błędów przebiegu procesu.
- f) Przyjmujący Zamówienie zapewni zasilacz UPS zapewniający podtrzymanie napięcia w razie awarii zasilania sieci elektrycznej
- g) Gwarancja minimum 24 miesiące
- h) Pomoc techniczna i merytoryczna świadczona przez uprawniony podmiot – dołączyć do oferty autoryzację producenta do świadczenia takiej pomocy
- i) Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski posiadający autoryzację producenta na wykonywanie napraw i konserwacji – dołączyć do oferty autoryzację producenta na prowadzenie serwisu gwarancyjnego.
- j) Transport, instalacja i szkolenie personelu po stronie Przyjmującego Zamówienie

3. Zamawiający wymaga aby wraz z ofertą Wykonawcy złożyli:

a. ***Oryginalne firmowe katalogi, materiały informacyjne, opisy techniczne lub ich kopie.***

Oryginalne firmowe katalogi lub ich kopie, materiały informacyjne, opisy techniczne zawierające pełną informację o parametrach technicznych oferowanego wyrobu



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów techniczno - użytkowych i warunków granicznych w języku polskim. Niespełnienie wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak oryginalnego opisu wartości oferowanej w oryginalnych firmowych katalogach lub ich kopiach, materiałach informacyjnych, opisach technicznych będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanym sprzęcie - nie dopuszcza się odrębnego uzupełniania parametrów.

4. Części nie mogą być dzielone przez Wykonawców. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do wszystkich części zamówienia.
5. Miejsce realizacji: Siedziba Zamawiającego – Szpital Specjalistyczny w Chorzowie dla wszystkich zadań.

### II. Kod CPV : 33100000-1 - *Urządzenia medyczne*

### III. Warunki udziału w postępowaniu.

1. Zamawiający nie stawia Wykonawcom warunków udziału w postępowaniu.
2. Na podstawie art. 7. ust 9 związku z art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:
  1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3;
  2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
  3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy.

### IV. Kryteria oceny ofert.

Cena – 100%

---

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie jest jednostką ochrony zdrowia

Samorządu Województwa Śląskiego



Województwo  
Śląskie



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



Zamawiający oceni w tym kryterium łącną cenę ofertową brutto, wg następującego wzoru:

$$X = \frac{C_n}{C_b} \times 100,00 \text{ pkt.}$$

gdzie:

X – ilość punktów przyznana danej ofercie w kryterium ceny,

C<sub>n</sub> – najniższa łączna cena ofertowa brutto,

C<sub>b</sub> – badana łączna cena ofertowa brutto,

przy obliczeniu punktacji ofert Zamawiający zastosuje zaokrąglenia do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą łączną punktację.

### V. Termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć pocztą elektroniczną na adres e-mail : [dzp@sswch.pl](mailto:dzp@sswch.pl) do dnia 7 września 2023r. do godz. 12:00, nr sprawy: PU/241/22/WBK/2023

### VI. Wymagany termin realizacji zamówienia: do 12 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.

### VII. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Wykonawca może złożyć **tylko jedną ofertę**.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, wszystkie rozliczenia dokonywane będą w PLN.
3. Cenę oferty należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Łączna cena oferty musi obejmować cały zakres zamówienia, określony w zapytaniu ofertowym. W cenie tej należy uwzględnić także inne koszty m.in. opłaty, ubezpieczenia itp. Przy obliczaniu ceny należy uwzględnić, że cena będzie obowiązywać strony przez cały okres realizacji zamówienia.
4. Oferta winna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w Zapytaniu ofertowym.
5. Oferta oraz wszystkie oświadczenia i załączniki winny być podpisane przez Wykonawcę tzn. przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną we właściwym rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy, lub przez pełnomocnika posiadającego odpowiednie umocowanie.

### VIII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w niniejszym postępowaniu.

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty stanowiący Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
2. Dokumenty określone w pkt. I zapytania ofertowego tj, **Oryginalne firmowe katalogi, materiały informacyjne, opisy techniczne lub ich kopie potwierdzające**, że zaoferowany produkt jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w pkt. I zapytania ofertowego
3. Pełnomocnictwo określające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, chyba że Wykonawca działa osobiście (jeżeli dotyczy).
4. Dokument potwierdzający umocowanie do złożenia oferty, w szczególności aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.





## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



### **IX. Warunki zmiany umowy.**

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy. Przypadki zmiany umowy szczegółowo określa wzór umowy – załącznik nr 2.

### **X. Oferty częściowe i wariantowe oraz zamówienia uzupełniające i dodatkowe.**

Zamawiający przewiduje składanie ofert częściowych oraz nie przewiduje składania ofert wariantowych oraz zamówień uzupełniających i dodatkowych.

### **XI. Informacja do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takiej sytuacji, ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania poszczególnych Wykonawców i w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie musi znajdować się w ofercie wspólnej Wykonawców.
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia solidarnie odpowiadają za realizację umowy.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie w ofercie podają adres do korespondencji i kontakt telefoniczny właściwy dla Pełnomocnika tych Wykonawców. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako Pełnomocnik.
4. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy składający ofertę wspólną zobowiązani są przedłożyć Zamawiającemu umowę o wspólnej realizacji zamówienia (umowę spółki, konsorcjum), zawierającą co najmniej:
  - a. zobowiązanie do realizacji przedmiotu zamówienia,
  - b. określenie zakresu działania poszczególnych stron,
  - c. czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy niż okres obejmujący realizację zamówienia.

### **XV. Wyjaśnienia i zmiana treści Zapytania ofertowego.**

1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść Zapytania ofertowego.
2. Dokonaną w ten sposób zmianę treści Zapytania ofertowego Zamawiający zamieszcza na swojej stronie internetowej i jest ona wiążąca przy składaniu ofert.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z pisemną prośbą o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego najpóźniej do 3 dni (kalendarzowych) od dnia wszczęcia postępowania. Zamawiający odpowiada najpóźniej do 2 dni (kalendarzowych) przed terminem składania ofert.
4. Zamawiający niezwłocznie podejmuje decyzję dotyczącą:
  - a. terminu składania i otwarcia ofert,
  - b. modyfikacji treści zapytania ofertowego,

---

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie jest jednostką ochrony zdrowia

Samorządu Województwa Śląskiego



Województwo  
Śląskie



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



c. udzielenia wyjaśnień.

Brak odpowiedzi oznacza podtrzymanie stanowiska zawartego w zapytaniu ofertowym.

5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści warunków postępowania wpłynie do Zamawiającego po upływie terminu, o którym mowa w pkt. XIII ppkt. 1 Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
6. Zamawiający treść zapytań wraz z odpowiedziami, bez ujawniania źródeł zapytania, zamieszcza na stronie internetowej [www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl](http://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl) w zakładce zamówienia publiczne poniżej 130 000,00 zł.

### **XVI. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. W przedmiotowym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu następujących środków komunikacji elektronicznej – pocztą elektroniczną.
2. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: *Marta Sutter*,  
tel. (32) 34-63-652, od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 15.00.
3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego, Wykonawcy powinni posługiwać się numerem przedmiotowego postępowania.

### **XVII. Postanowienia końcowe.**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.
2. Podczas badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców:
  - a. wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert;
  - b. uzupełnienia oświadczeń i dokumentów.
3. Zamawiający poprawi w ofercie, która podlega ocenie:
  - a. oczywiste omyłki pisarskie i omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, przy czym poprawa tych omyłek nie może wiązać się z uzgodnieniem treści oferty z Wykonawcą;  
W przypadku wystąpienia oczywistych omyłek rachunkowych Zamawiający poprawi je stosując zasady arytmetyki, **przyjmując za prawidłową cenę jednostkową netto.**
  - b. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem lub zaproszeniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający wyznacza Wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów

NIP: 627 23 23 217, REGON: 271503395, KRS: 0000050560

tel. +48 (32) 346 36 15, fax. +48 (32) 241 47 33

e-mail: sekretariat@sswch.pl

[www.sswch.pl](http://www.sswch.pl)



4. O wyborze najkorzystniejszej oferty Wykonawcy zostaną poinformowani drogą elektroniczną. Informacja o wyborze zostanie zamieszczona stronie internetowej Zamawiającego : [www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl](http://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl)
5. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana jako najkorzystniejsza zobowiązany jest – przed zawarciem umowy – do przekazania Zamawiającemu informacji dotyczących:
  - a. danych osób podpisujących umowę (imię i nazwisko, funkcja),
  - b. danych osoby odpowiedzialnej za realizację umowy wraz z danymi kontaktowymi (imię i nazwisko, telefon stacjonarny, komórkowy, fax., e-mail)

**XVIII. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:**

1. administratorem danych osobowych Wykonawcy jest **Szpital Specjalistyczny w Chorzowie**, Zjednoczenia 10 , 41-500 Chorzów. Tel.: 32 3463652, e-mail: [dzp@sswch.pl](mailto:dzp@sswch.pl)
2. w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, którym jest Jarzy Dworzyński, za pośrednictwem telefonu 32/ 34-63-655 lub adresu e-mail: [iodo@sswch.pl](mailto:iodo@sswch.pl);
3. dane osobowe Wykonawcy będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup urządzeń stanowiących wyposażenia punktu banku krwi na terenie Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie”** – znak sprawy: **PU/241/22/WBK/2023** oraz w celu archiwizacji dokumentacji dotyczącej tego postępowania;
4. odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym zostanie udostępniona dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy Pzp;
5. dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały okres obowiązywania umowy.

**XIX. Niżej wymienione załączniki do informacji stanowią jej treść.**

1. Formularz ofertowy;
2. Wzór umowy;

Dyrektor

Opracowała: Marta Sutter. Sporządzono w dniu: 18.08.2023 r.

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie jest jednostką ochrony zdrowia

Samorządu Województwa Śląskiego

