

REGULAMIN KONKURSU OFERT

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii

I. Podstawa prawna

1. Konkurs ofert przeprowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt 1.

II. Udzielający Zamówienia

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu
ul. M. Curie - Skłodowskiej 9
41-800 Zabrze
NIP: 6482302807
Regon: 001071806

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem postępowania konkursowego (zamówienia) jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju: leczenie szpitalne, leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne w ramach zawartej umowy z Płatnikiem Świadczeń w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii
2. Świadczenia będą udzielane podczas:
 - godzin ordynacji szpitala,
 - godzin po ordynacji szpitala.
3. Ilekroć w Regulaminie oraz załącznikach do niego jest mowa o:
 - a) **Udzielającym Zamówienia** – rozumie się przez to Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu,
 - b) **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy na rzecz pacjentów Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii,
 - c) **formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienia, stanowiący **Załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu,
 - d) **załączniku do oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz będący załącznikiem do formularza oferty zgodnie z wybranym PAKIETEM przygotowany przez Udzielającego Zamówienia, stanowiący **Załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu,
 - e) **oświadczeniu** – rozumie się przez to formularz przygotowany przez Udzielającego Zamówienia, stanowiący **Załącznik nr 3, 4, 5, 6, 7** do niniejszego Regulaminu,
 - f) **umowie** – rozumie się przez to umowę zgodną ze wzorem opracowanym przez Udzielającego Zamówienia stanowiącą **Załącznik nr 8** do niniejszego Regulaminu,
 - g) **załączniku do umowy** – rozumie się przez to załącznik będący integralną częścią umowy zgodny ze wzorem opracowanym przez Udzielającego Zamówienia stanowiącym **Załącznik nr 9,10, 11** do niniejszego Regulaminu,

- h) **Oferencie** – uprawnione do składania ofert podmioty, wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- i) **Ordynacji Szpitala** – rozumie się przez to ustalony przez Udzielającego Zamówienia czas pracy komórek organizacyjnych SCCS, tj. obecnie dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30 – 15.30, przy czym udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach oferowanych przez Przyjmującego Zamówienie godzin w ordynacji może odbywać się także poza ordynacją Szpitala (wydłużona lub skrócona ordynacja wprowadzona przez Udzielającego Zamówienia), w związku z czym harmonogram sporządzany przez Koordynatora Oddziału może przewidywać w niektóre dni większą lub mniejszą niż w ordynacji Szpitala liczbę godzin lub dni wolne
- j) **Czas poza godzinami ordynacji Szpitala** – rozumie się przez to czas udzielania świadczeń zdrowotnych od poniedziałku do piątku w godzinach od 15.30 do 7.30 dnia następnego, oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach od 7.30 do 7.30 dnia następnego. W przypadku pełnienia dyżuru, w dniu w którym przypada wydłużona lub skrócona ordynacja dyżur stacjonarny oraz dyżur pod telefonem liczony jest proporcjonalnie, zgodnie z faktycznie wypracowanymi godzinami dyżurowymi.
4. Kod CPV – 85100000-0.
5. Każdy oferent musi zaoferować ilość godzin mieszczącą się w zakresie godzin określonym w pakiecie dla oferty. Za zgodą obu stron umowy jest możliwa zmiana minimum oraz maksimum godzinowego na warunkach określonych w umowie.
6. Przedmiot konkursu obejmuje niżej wymienione części zamówienia (pakiet), które wymagają spełnienia przez Oferenta niżej opisanych wymagań:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii

PAKIET 1

Zapotrzebowanie w Pakiecie min. 2 032 godziny, max 2 430 godzin miesięcznie.

Zapotrzebowanie dot. 1 oferty według wyboru Oferenta jednego z poniższych wariantów:

- min. 24 godziny, max 100 godzin miesięcznie albo
- min. 80 godziny, max 160 godzin miesięcznie albo
- min. 100 godzin, max 160 godzin miesięcznie albo
- min. 160 godzin, max 200 godzin miesięcznie albo
- min. 160 godzin, max 240 godzin miesięcznie.

Lekarz/Lekarka (k, m, x) posiada tytuł specjalisty w dziedzinie **anestezjologii i intensywnej terapii** lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii

Zadania:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:

- samodzielne prowadzenie anestezjologiczne chorego w czasie operacji kardiochirurgicznych i naczyniowych oraz innych procedur wymagających znieczulenia,
- konsultacje anestezjologiczne dla pacjentów szpitala,
- opieka przed- i pooperacyjna nad chorymi znieczulanymi do zabiegów operacyjnych w tym także nad chorymi ze stanami zagrożenia życia,
- opieka nad pacjentami w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- pełnienie dyżurów medycznych stacjonarnych oraz zabezpieczających wyjazdy transplantacyjne,
- prowadzenie dokumentacji chorego zgodnie z obowiązującymi przepisami i wewnętrznymi zarządzeniami Dyrektora.

IV. Termin udzielania świadczeń

Termin udzielania świadczeń obejmuje okres od 05.03.2026 do 30.06.2026 r. z możliwością przedłużenia maksymalnie do trzech lat.

V. Złożenie oferty

1. Ofertę stanowi formularz oferty (Załącznik nr 1) wraz z wymaganymi w pkt VI. 2 dokumentami lub Załącznikiem nr 5 oraz wraz z Załącznikami nr 2-4, 6, 7.
2. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę na wybrany przez siebie pakiet. Złożenie oferty alternatywnej lub ofert na więcej niż jeden pakiet powoduje odrzucenie ofert.
3. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Oferenta:
 - a. pocztą na adres:

**Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu
ul. Marii Curie – Skłodowskiej 9
41-800 Zabrze**

z dopiskiem na kopercie:

**Konkurs ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne udzielane
zgodnie z PAKIETEM nr 1
oraz nazwę prowadzonej działalności**

albo

- b. mailem na adres kadry@sccs.pl - skany wymaganych dokumentów.

Oferta składana w postaci elektronicznej winna być zaszyfrowana i złożona na adres kadry@sccs.pl. Kod do odszyfrowania winien być przesłany na adres kadry@sccs.pl w dniu 26.02.2026 od godziny 9⁰⁰ do godziny 9⁵⁰.

Brak przesłania hasła do odszyfrowania jest równoznaczny z odrzuceniem oferty.

4. Wszystkie dokumenty winny zostać złożone w języku polskim.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, zmiany warunków konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu otwarcia ofert.
6. Informację o odwołaniu konkursu lub przesunięciu terminu składania lub otwarcia ofert Udzielający Zamówienia zamieszcza na stronie www.sccs.pl w zakładce ogłoszenia przetargi praca – konkursy – świadczenia zdrowotne.
7. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Regulaminie, na formularzu oferty oraz załącznikach do oferty stanowiących integralną część oferty udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia.
8. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
9. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi dokumentami i załącznikami wymaganymi niniejszym Regulaminem.
10. Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez Oferenta lub osobę upoważnioną na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej i dołączonego do oferty.
11. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną na podstawie pisemnego pełnomocnictwa.

- Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego wraz z datą dokonania poprawki.
12. Oferent może wycofać złożoną ofertę, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

VI. Wymagania dla Oferenta

1. Wymagania dla Oferenta:
 - a) posiadanie wyższego wykształcenia, kierunek lekarski, wymagana zgodnie z pakietem specjalizacja (jeśli dotyczy),
 - b) prowadzenie działalności gospodarczej oraz wykonywanie działalności leczniczej,
 - c) brak przeciwwskazań do wykonywania zadań lekarza,
 - d) posiadanie aktualnej polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. Wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie przez Oferenta wymagań konkursowych:
 - a) Kserokopia dyplomu ukończenia studiów medycznych,
 - b) Kserokopia prawa wykonywania zawodu,
 - c) Kserokopia dyplomu specjalizacji (jeśli dotyczy)
 - d) Kserokopia certyfikatu z ochrony radiologicznej pacjenta (w przypadku osób narażonych na promieniowanie jonizujące),
 - e) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, a w przypadku oczekiwania na dokument oświadczenie lub potwierdzenie o złożeniu wniosku o wydanie oświadczenia o niekaralności z obowiązkiem dostarczenia dokumentu przed rozpoczęciem obowiązywania umowy.

Dokument nie starszy niż 6 m-cy przed rozpoczęciem umowy należy dostarczyć w oryginale lub wysłać mailem na adres kadry@scs.pl w postaci plików elektronicznych (xades xml) oraz pliku Dokument Adobe Acrobat (PDF) pobranej informacji z KRK.
 - f) Wypis z ewidencji działalności gospodarczej lub KRS,
 - g) Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wydruk księgi rejestrowej) w zakresie przedmiotu zamówienia,
 - h) Kserokopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC,
 - i) Kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania zadań lekarza oraz skierowania na badania z obowiązkiem dostarczenia dokumentu przed rozpoczęciem obowiązywania umowy
 - j) Oświadczenie o oddaniu ilości godzin do dyspozycji (Załącznik nr 3)
 - k) Oświadczenie o spełnianiu wymagań określonych w pkt III Regulaminu konkursu (Załącznik nr 4).
 - l) Oświadczenie dotyczące zgody Oferenta na udostępnienie Śląskiemu Centrum Chorób Serca w Zabrze zgody na przetwarzanie przez ten podmiot, jako Administratora danych osobowych celem sprawdzenia danych w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze na podstawie art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Załącznik nr 6),

- m) oświadczenie o państwie lub państwach, w których oferent zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie informacja z rejestrów karnych tych państw uzyskiwana do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi (Załącznik nr 7).
3. Oferenci, którzy składali wymienione w pkt 2 a – i dokumenty w poprzednio przeprowadzonym przez Udzielającego Zamówienia konkursie mogą złożyć oświadczenie, że przedmiotowe dokumenty są nadal aktualne na dzień składania ofert (Załącznik nr 5).

VII. Informacje dodatkowe

- Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz poza nią w celu wykonania procedur zgodnych z załącznikiem nr 2 do umowy.
- Świadczenia zdrowotne będą udzielane według ustalonego harmonogramu przez Udzielającego Zamówienia.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pełnienia dyżurów we wszystkich komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienia zgodnie z jego bieżącymi potrzebami oraz zgodnie z wymogami NFZ i MZ.
- W przypadku zawarcia umowy Oferentowi przysługuje:
 - wynagrodzenie godzinowe, które jest wynagrodzeniem za faktycznie przepracowane godziny zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Koordynatora Oddziału, rozliczanym i płatnym miesięcznie lub
 - wynagrodzenie zadaniowe - wynagrodzenie płatne miesięcznie za wykonanie zadań wymienionych zgodnie z załącznikiem do umowy KONTRAKT 2026.
- Szczegółowe zasady wynagradzania za usługi zdrowotne znajdują się w projekcie umowy oraz załącznikach do umowy.

VIII. Miejsce i termin składania ofert, termin związania ofertą

- Ofertę z dopiskiem „**Konkurs ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne udzielane zgodnie z PAKIETEM nr 1 oraz nazwę prowadzonej działalności**” należy:
 - składać w pokoju 2C12, budynek B, II piętro lub przesłać na adres: Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu, ul. Marii Curie – Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze.
 - albo wysłać mailem na adres kadry@sccs.pl
- Termin składania ofert upływa **dnia 26.02.2026 r. o godzinie 9:00**
- Kod do odszyfrowania winien być przesłany na adres kadry@sccs.pl w dniu 26.02.2026 od godziny 9⁰⁰ do godziny 9⁵⁰.
- Wszelkich informacji w zakresie prowadzonego postępowania konkursowego udziela Dział Spraw Pracowniczych – tel. (32) 479 34 92.
- Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

IX. Komisja konkursowa

- W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powoła Komisję konkursową w składzie 3 członków i wyznaczy spośród nich przewodniczącego.
- Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji, tj. małżonek Oferenta oraz jego krewny i powinowaty do drugiego stopnia, osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej, osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do

drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

X. Miejsce i termin otwarcia ofert, przebieg konkursu

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia **w dniu 26.02.2026 r. o godzinie 10⁰⁰** w budynku B – Sala Konferencyjna przy Sekretariacie Ekonomicznym.

XI. Odrzucenie oferty

1. Odrzuca się ofertę:
 - a) bez przesłanego hasła do odszyfrowania
 - b) złożoną po terminie
 - c) zawierającą nieprawdziwe informacje
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty lub oferowana w ofercie stawka przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w niniejszym postępowaniu lub na daną stawkę w danym Pakiecie,
 - e) jeżeli Oferent nie podał przedmiotu lub ceny za świadczenia zdrowotne
 - f) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia
 - g) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów
 - h) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną lub ofertę na więcej niż 1 pakiet w przypadku, gdy specyfikacja nie dopuszcza takiej możliwości,
 - i) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa lub warunków określonych w niniejszym postępowaniu
 - j) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XII. Unieważnienie postępowania

1. Dyrektor Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu unieważnia postępowanie (w całości lub w części dot. jednego lub więcej Pakietów) w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych jeżeli:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) odrzucono wszystkie oferty,
 - c) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia lub pacjentów, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
 - d) Regulamin konkursu lub postępowanie konkursowe, w części lub całości obciążone jest wadą uniemożliwiającą porównanie ofert lub prawidłowe przeprowadzenie wyboru ofert.

XIII. Kryteria oceny oferty

1. Kryterium oceny ofert – cena 100%.

W przypadku wskazania przez kilku oferentów takiej samej ceny (ponad zapotrzebowanie) komisja konkursowa powoła 3-osobową komisję (osoby z wykształceniem medycznym posiadające kwalifikacje i doświadczenie z zakresu przedmiotu konkursu), która dokona oceny kwalifikacji oraz doświadczenia oferentów w oparciu o uzyskane informacje, dokumenty lub rozmowy z oferentami. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta złożona przez oferenta, który uzyskał najwyższą ocenę kwalifikacji i doświadczenia.

W przypadku wpłynięcia tylko 1 oferty na pakiet, której minimum nie będzie zgodne z zapotrzebowaniem Udzielający Zamówienia może zdecydować o przyjęciu oferty.

2. Celem konkursu jest wybór najkorzystniejszych ofert zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia spośród złożonych przez Oferentów nie podlegających odrzuceniu ofert. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo negocjacji i zmiany oferowanego wymiaru godzin w danym pakiecie w przypadku gdy nie otrzyma ofert zapewniających pokrycie zapotrzebowania w danym pakiecie lub zapotrzebowanie to jest przekroczone.
3. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą świadczące usługi zdrowotne w dziedzinie zgodnej z Pakietem: anestezjologii i intensywnej terapii, zgodnie z zakresem świadczeń wpisanych do rejestru prowadzonego przez Wojewodę, przy czym miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu jest siedziba Udzielającego Zamówienia.
4. Oferowany przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Oferenta, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej.

XIV. Rozstrzygnięcie konkursu ofert

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłoszone zostanie w ciągu 3 dni od dnia otwarcia ofert na stronie internetowej, z podaniem nazwy Oferenta i jego adresu, z zastrzeżeniem pkt 3.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskaże termin i miejsce zawarcia umowy o treści zgodnej ze stanowiącymi załączniki nr 7 – 11 do niniejszego regulaminu istotnymi warunkami umowy.
3. W przypadku przedłużenia prac Komisji Konkursowej termin rozstrzygnięcia konkursu może zostać przedłużony. W takim przypadku informacja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie podana w ciągu 2 dni roboczych od zakończenia prac Komisji.

XV. Środki odwoławcze przysługujące Oferentom

Na podstawie art. 153 oraz 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:

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 w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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 Udzielającego Zamówienie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
9. Oferentowi nie przysługują inne roszczenia w przypadku odrzucenia lub nie wybrania jego oferty.

XVI. Załączniki

1. Zał. nr 1 - formularz oferty
2. Zał. nr 2 - załącznik do oferty
3. Zał. nr 3 - oświadczenie Oferenta o ilości godzin do dyspozycji
4. Zał. nr 4 – oświadczenie Oferenta o spełnianiu wymogów
5. Zał. nr 5 - oświadczenie o aktualności dokumentów
6. Zał. nr 6 - oświadczenie dotyczące udostępnienia zgody na przetwarzanie danych osobowych
7. Zał. nr 7 - oświadczenie dot. zamieszkiwania w ciągu 20 lat
8. Zał. nr 8 - projekt umowy
9. Zał. nr 9 - projekt załącznika nr 1 do umowy
10. Zał. nr 10 - projekt załącznika nr 4 do umowy
11. Zał. nr 11 - projekt załącznika nr 5 do umowy