



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**
07-200 Wyszów
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1



Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>

Wyszów, dnia 7.07.2025 r.

DEZ/Z/341/PU-28/2025

ZAPYTANIE OFERTOWE

SPZZOZ w Wyszowie zaprasza do wzięcia udziału w procedurze prowadzonej w trybie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2024.1320) – tj. zamówienie o wartości poniżej kwoty 130 000 złotych, na usługę pn. „Usługa w zakresie całodobowego odbioru , transportu, przechowywania oraz wydawania zwłok osób zmarłych w SPZZOZ w Wyszowie”

| | |
|--|--|
| Zamawiający | Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszowie Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoby do kontaktów: Joanna Wilk tel.: 29-743-76-69 Marek Jasiński tel.:29-743-76-86 e-mail: zp@szpitalwyszkow.pl |
| Przedmiot zamówienia (opis, parametry, ilość, itp.) | Wykonanie usługi w zakresie całodobowego odbioru , transportu, przechowywania oraz wydawania zwłok osób zmarłych w SPZZOZ w Wyszowie Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załącznikach 1 do 12 Zamawiający ustala hierarchię dokumentów wskazując umowę jako dokument nadrzędny nad pozostałymi dokumentami. <u>Zamawiający informuje, że:</u> 1. W przypadkach wskazanych w „Procedurze postępowania ze zwłokami osób zmarłych w Szpitalu” - Załącznik nr 9 do Zapytania Ofertowego, wymagających użycia worków na zwłoki, Zamawiający informuje, że worki na zwłoki zapewnia Zamawiający. 2. Przy weryfikacji ofert, może wezwać Wykonawcę do przedstawienia dokumentów potwierdzających zaproponowaną cenę. 3. Oferując cenę Wykonawca ma uwzględnić cenę 1 (jednego) z pojazdów. Ocenie będzie podlegał 1 pojazd – wskazany przez Wykonawcę 4. Pracownicy Szpitala są przeszkoleni i stosują się do przepisów 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), zwanego „RODO” 5. Informacja gdzie znajduje się obecnie Prosektorium Szpitala (kto jest obecnym Wykonawcą) jest powszechnie dostępna i jawna. 6. Rodzina osoby zmarłej o możliwości wyboru Zakładu Pogrzebowego będzie informowana przez pracowników Szpitala na początku procedury pochówku osoby zmarłej, otrzymując od pracownika Szpitala przy odbiorze karty zgonu druk/informacje pn. „W przypadku zgonu pacjenta” Załącznik nr 4 w którym Zamawiający wprowadził zapis „Wybór Zakładu Pogrzebowego należy do osoby organizującej pochówek” 7. Wykonawca jest zobowiązany do dysponowania pomieszczeniami w których będzie przyjmował rodzinę osoby zmarłej oraz osoby upoważnione do odbioru zwłok, zgodnie z podstawie art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o |

| | |
|---|---|
| | <p>mentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. 2024 poz. 576), przy zachowaniu wszelkich procedur wynikających z 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), zwanego „RODO.</p> <p>8. Wykonawca jest zobowiązany do ochrony danych osobowych rodziny zmarłego.</p> <p>9. W przypadku kiedy rodzina zmarłego upoważniła (inny niż Wykonawca) Zakład Pogrzebowy do uczestnictwa przy załatwianiu formalności to Prosektorium Szpitala jest zobowiązane do przestrzegania przepisów prawa w tym zapisów kodeksu cywilnego i RODO i powinno postępować zgodnie z wolą rodziny wskazaną w treści upoważnienia.</p> |
| Podstawowe akty prawne | <ol style="list-style-type: none"> 1) Ustawa z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U.2024.1320) w zakresie art. 2 ust. 1 pkt. 1 2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2025.450) 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz.U.2012.420), 4) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (t.j. Dz.U.2021.1910) 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 kwietnia 2020 roku zmieniającym rozporządzenie w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (tj. Dz.U.2020.585). 6) Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz.U.2024.576) 7) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz.U.2007.249.1866) 8) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok i szczątków. (Dz.U.2011.75.405) 9) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których, stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby. (Dz.U.2001.152.1742) 10) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.Dz.U.2022.1233) |
| Termin realizacji zamówienia (okres, data) | <p>Termin realizacji: 12 miesięcy</p> <p>Planowany termin rozpoczęcia świadczenia usługi 01.08.2025 roku.</p> |
| Opis kryteriów wyboru Wykonawcy | <p>C – Cena – 100 % (maximum 100 pkt.) Wartość punktowa dla kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru:</p> $C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{of}}} \times 100$ <p>C – liczba punktów ocenianej oferty (do drugiego miejsca po przecinku) C_{min} – najniższa cena spośród oferowanych C_{of} – cena z ocenianej oferty</p> |
| Warunki udziału - wymogi | <p>Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. posiada odpowiednią sytuację ekonomiczną i finansową umożliwiającą realizację zamówienia, spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu. 2. posiada opłaconą polisę ubezpieczeniową OC w zakresie prowadzonej |

| | |
|--|--|
| | <p>działalności na kwotę 100.000 złotych</p> <p>3. posiada pomieszczenia (chłodnię min. 6 stanowiskową) do przechowywania zwłok posiadające pozytywny odbiór i kontrolę wykonaną przez Stację Sanitarno – Epidemiologiczną znajdującą się w odległości 3,5 km od siedziby Zamawiającego oraz wystarczającą liczbę osób do sprawnego wykonania zamówienia</p> <p>4. posiada minimum 2 środki transportu dopuszczone do przewozu zwłok</p> <p>Potwierdzeniem spełnienia ww. warunków będzie:</p> <p>1) złożony podpisany Załącznik nr 10</p> <p>2) kopia polisy wraz z potwierdzeniem opłacenia składki</p> <p>3) kopia decyzji Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej dopuszczająca do użytkowania chłodnie</p> <p>4) kopia decyzji Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej dopuszczająca do użytkowania w zakresie przedmiotu zamówienia wskazane w Załączniku nr 10 pojazdy</p> <p>5) kopia dowodu rejestracyjnego</p> <p>6) w przypadku jeżeli Wykonawca nie jest właścicielem pojazdu dokument potwierdzający prawo do użytkowania pojazdu.</p> |
| Istotne warunki zamówienia | <p>1. Termin płatności: 60 dni od daty przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.</p> <p>2. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy.</p> |
| Sposób złożenia oferty (miejsce, termin, forma) | <p>1. Termin zadawania pytań do dnia 09.07.2025 r.</p> <p>2. Oferty mogą być składane:</p> <p>1) w formie papierowej – osobiście lub pocztą w SPZZOZ w Wyszkanie, Ul. KEN 1 07-200 Wyszków w budynku Administracji parter, KANCELARIA</p> <p>2) w formie elektronicznej na adres: zp@szpitalwyszkow.pl – podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (z e-dowodu) lub w postaci skanu dokumentu podpisanego odręcznie.</p> <p>Oferty powinny być (Zamawiający sugeruje nie wymaga) zaszyfrowane hasłem. Hasło dla ważności oferty należy przysłać mailowo na adres zp@szpitalwyszkow.pl w dniu otwarcia ofert, po terminie składania ofert tj. od godz. 10.01 do godz. 10.15. W przypadku złożenia oferty w postaci skanu dokumentu podpisanego odręcznie (np. PDF), Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do niezwłocznego złożenia oryginału oferty w formie papierowej lub elektronicznej (podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, podpisem osobistym (z e-dowodu)).</p> <p>Brak uzupełnienia oryginału oferty w terminie wskazanym w wezwaniu może skutkować jej odrzuceniem.</p> <p>3. Oferty należy składać do dnia 15.07.2025 r. do godz. 10.00. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.</p> <p>4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15.07.2025. roku o godzinie 10:15.</p> <p>5. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.</p> <p>6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.</p> <p>Sposób przygotowania oferty: Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo.</p> <p>Zamawiający informuje, że oczekuje złożenia wraz Załącznikiem nr 1 Formularz oferty poniższych dokumentów:</p> <p>1. Formularz wyceny Załącznik 1A</p> <p>2. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 10</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>3. Kopia polisy ubezpieczeniowej wraz z potwierdzeniem opłacenia składki</p> <p>4. Kopia decyzji Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej dot. środków transportu</p> <p>5. Kopia decyzji Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej dot. pomieszczeń do przechowywania zwłok</p> <p>6. Kopia dowodu rejestracyjnego</p> <p><u>Oferty będą podlegały odrzuceniu w przypadku, gdy:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - zostaną złożone po upływie terminu składania ofert, - treść oferty nie będzie odpowiadała treści zapytania ofertowego, - Oferent nie uzupełni dokumentów w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie - będą zawierały błędy w obliczeniu ceny, których nie będzie można uznać za oczywistą omyłkę rachunkową lub pisarską - złożone zostaną przez Oferenta niespełniającego warunków udziału, określonych w niniejszym zapytaniu <p>Zamawiający zastrzega sobie na każdym etapie prowadzonej procedury prawo wezwania Oferentów w wyznaczonym przez siebie terminie do złożenia wyjaśnień i uzupełnienia wymaganych dokumentów.</p> |
| Warunki zamknięcia procedury bez dokonania wyboru: | <p>Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny na każdym etapie prowadzonej procedury.</p> <p>Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia procedury bez dokonania wyboru, m.in. jeżeli:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) nie wpłynie żadna oferta lub żadna z ofert nie spełni warunków zapytania ofertowego lub b) cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia lub c) wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że realizacja zamówienia jest niecelowa lub d) procedura będzie obarczona wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy. |
| Pozostałe wymagania | <p>Termin związania ofertą wynosi 30 dni.</p> <p>SPZZOZ w Wyszkanie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert,.</p> |
| Informacja o RODO | <p>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”, informujemy, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SPZZOZ w Wyszkanie z siedzibą przy ul. KEN nr 1, 07-200 Wyszaków,</p> <p>W SPZZOZ w Wyszkanie powołano Inspektora ochrony danych, którym jest Pani Anna Błażejczak-Jarosińska</p> <p>Z Administratorem można skontaktować się w następujący sposób:</p> <p>korrespondencyjnie pod adresem:</p> <p>ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszaków;</p> <p>telefonicznie lub mailowo: tel. 29 74 376 00, e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl;</p> <p>Z Inspektorem ochrony danych w sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi prosimy kontaktować się mailowo: iod@szpitalwyszkow.pl</p> <p>Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz jego rozstrzygnięcia, jak również zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz jej realizacji, a także udokumentowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i jego archiwizacji;</p> <p>Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy PZP</p> <p>Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>czas trwania umowy;</p> <p>Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP; w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;</p> <p>posiada Pani/Pan:</p> <p>na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;</p> <p>na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;</p> <p>na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;</p> <p>prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;</p> <p>nie przysługuje Pani/Panu:</p> <p>w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;</p> <p>na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.</p> |
| <p>Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w postępowaniu</p> | <p>Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych uczestników postępowań o udzielenie zamówień publicznych oraz osób reprezentujących strony umów zawieranych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie</p> <p>Zgodnie z art. 13 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), (RODO) informujemy:</p> <p>Administrator danych osobowych</p> <p>Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie z siedzibą przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszkanie.</p> <p>Inspektor ochrony danych</p> <p>W Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie powołano Inspektora ochrony danych, którym jest Pani Anna Błażejczak-Jarosińska.</p> <p>Kontakt</p> <p>Z Administratorem można skontaktować się w następujący sposób:</p> <p>korespondencyjnie pod adresem: ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszkanie;</p> <p>telefonicznie lub mailowo: tel. 29 74 376 00, e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl;</p> <p>Z Inspektorem ochrony danych w sprawach związanych z Państwa danymi osobowymi prosimy kontaktować się:</p> <p>mailowo: iod@szpitalwyszkow.pl</p> <p>Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych</p> <p>Dane osobowe przetwarzane są w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, jego rozstrzygnięcia, zawarcia i realizacji umowy, a także archiwizacji dokumentacji. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek wynikający z ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO – uzasadniony interes administratora w zakresie ochrony roszczeń i realizacji umowy.</p> <p>Źródła pozyskania danych osobowych</p> <p>Dane osobowe pozyskiwane są bezpośrednio od Państwa lub od podmiotów, które Państwo reprezentują, w ramach prowadzonych postępowań o udzielenie zamówień publicznych.</p> <p>Udostępnianie danych osobowych</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>Udostępniamy dane osobowe organom i instytucjom uprawnionym z mocy obowiązujących przepisów prawa.</p> <p>Państwa dane mogą również zostać udostępnione osobom lub podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy PZP.</p> <p>Państwa dane mogą być udostępnione podmiotom z którymi SPZZOZ w Wyszkanie zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy przetwarzaniu tych danych oraz podmiotom świadczącym usługi prawne.</p> <p>Czas przechowywania danych osobowych</p> <p>Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w przypadku gdy okres obowiązywania umowy przekracza 4 lata – przez cały czas jej trwania oraz przez 5 lat po jej zakończeniu zgodnie z przepisami o archiwizacji.</p> <p>Profilowanie</p> <p>Dane osobowe nie są profilowane ani przetwarzane w sposób zautomatyzowany.</p> <p>Prawa osób, których dane dotyczą</p> <p>Prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii.</p> <p>Prawo do sprostowania (poprawiania) i uzupełnienia danych osobowych jeśli są błędne lub nieaktualne przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników.</p> <p>Prawo do ograniczenia przetwarzania, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne podstawy prawne przetwarzania zgromadzonych danych.</p> <p>Prawo do usunięcia danych, z uwagi na obowiązek przechowywania dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, może być ograniczone</p> <p>Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.</p> |
|--|---|

Załączniki:

- 1) Formularz oferty
- 1A) Formularz wyceny
- 2) Zasady środowiskowe
- 3) Umowa o zachowaniu poufności
- 4) Wzór Informacji - W przypadku zgonu pacjenta
- 5) Wzór druku – Rejestr wykonanej dezynfekcji
- 6) Wzór druku – Upoważnienie dla zakładu Pogrzebowego do odbioru zwłok
- 7) Wzór druku – Rejestr odebranych i przekazanych zwłok
- 8) Wzór druku – Oświadczenie o możliwości wyboru Zakładu Pogrzebowego i odbiorze zwłok
- 9) Procedura postępowania ze zwłokami osób zmarłych w Szpitalu
- 10) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu
- 11) Umowa w zakresie przetwarzania danych osobowych
- 12) Wzór umowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszkanie
Tomasz Boroński