

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

1. Nazwa oraz adres zamawiającego

Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Szkolna 16, 20-124 Lublin, tel. 81 53-105-11, fax 81 53-105-28.

2. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie na usługi społeczne prowadzone na zasadach określonych w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (t.j. Dz.U.2017.1579 ze zm.).

Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwota 750 000 euro, wskazana w art. 138g ust. 1 pkt 1 ustawy.

3. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest realizowanie zadań z zakresu oceny celowości leczenia uzdrowiskowego przez lekarza specjalistę w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej. Specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.

Zadanie I – ocena skierowań na uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dla dorosłych, w szczególności o profilu schorzenia: NEUROLOGICZNYM, REUMATOLOGICZNYM, ORTOPEDYCZNYM, – średnio ok. 1000 sztuk miesięcznie (skierowania złożone w Dziale Lecznictwa Uzdrowiskowego w Lublinie)

Zadanie II – ocena skierowań na uzdrowiskowe leczenie szpitalne dla dorosłych i dzieci, uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci oraz dzieci pod opieką osoby dorosłej oraz ambulatoryjne leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci – średnio ok. 600 sztuk miesięcznie.

Zadanie III – ocena skierowań na uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dla dorosłych w szczególności o profilu schorzenia: KARDIOLOGICZNYM, LARYNGOLOGICZNYM, PULMONOLOGICZNYM, GINEKOLOGICZNYM, ENDOKRYNOLOGICZNYM, NEFROLOGICZNYM, GASTROENTEROLOGICZNYM, DERMATOLOGICZNYM I INNYM – średnio ok. 500 sztuk miesięcznie (skierowania złożone w Dziale Lecznictwa Uzdrowiskowego w Lublinie)

Zadanie IV - ocena skierowań na uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dla dorosłych o profilu schorzenia: NEUROLOGICZNYM, REUMATOLOGICZNYM, ORTOPEDYCZNYM, KARDIOLOGICZNYM, LARYNGOLOGICZNYM, PULMONOLOGICZNYM, GINEKOLOGICZNYM, ENDOKRYNOLOGICZNYM, NEFROLOGICZNYM, GASTROENTEROLOGICZNYM, DERMATOLOGICZNYM i innym - średnio ok 800 sztuk miesięcznie (skierowania złożone w Delegaturach w Białej Podlaskiej, Zamościu i Chełmie).

W ZAKRES ZADAŃ WCHODZI:

- ocena skierowań na leczenie uzdrowiskowe pod względem formalnym i ocena zasadności leczenia uzdrowiskowego,
- wnioskowanie o uzupełnienie dokumentacji medycznej, przeprowadzenie dodatkowych badań, konsultacji lub opinii specjalistycznych oraz ponowna ocena po uzyskaniu uzupełnień,
- kwalifikowanie skierowań na leczenie uzdrowiskowe (w tym rodzaj leczenia, profil schorzenia, wskazanie grupy profilowej uzdrowisk - miejscowości nadmorskie, nizinne, podgórskie i górskie lub preferowanej miejscowości leczenia),
- uzasadnienie oceny w przypadku stwierdzenia przeciwwskazań lub braku wskazań do leczenia uzdrowiskowego

- współpraca w zakresie obsługi skierowań z pracownikami Oddziału Funduszu.

W realizacji zadań wymagana jest znajomość następujących aktów prawnych:

- *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2017.1938 ze zm.),*
- *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (t.j. Dz.U.2015.2027),*
- *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U.2011.142. 835),*
- *Ustawy z dnia 28 lipca 2005r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (t.j. Dz.U. 2012. 651 ze zm.)*
- *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U.2012.14).*

Usługa realizowana będzie w siedzibach Zamawiającego przy ul. Koryznowej 2 d lub Szkolnej 16 w Lublinie, w terminach ustalanych każdorazowo z upoważnionym przedstawicielem Zamawiającego w godzinach pracy Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ tj. od poniedziałku do piątku od 8:00 do 16:00.

Upoważniony przedstawiciel Zamawiającego przekazywać będzie każdorazowo lekarzowi specjaliście skierowania w ilości nie większej niż 500 sztuk.

Zwrot przez lekarza specjalistę upoważnionemu przedstawicielowi Zamawiającego zakwalifikowanych skierowań następować będzie nie rzadziej niż dwa razy w tygodniu i nie później niż 14 dnia kalendarzowego od daty otrzymania skierowań do zaaprobowania.

Dla każdego zadania zawarta zostanie odrębna umowa.

4. Termin wykonania zamówienia

Zamówienie realizowane będzie przez 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.

5. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 i ust. 5 pkt 1 ustawy pzp.
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Warunkiem udziału w postępowaniu jest dysponowanie osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi następujące uprawnienia:

a) prawo wykonywania zawodu lekarza,

b) specjalizację w zakresie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej, oraz legitymujący się doświadczeniem lekarza specjalisty – za doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia zamawiający uzna co najmniej 1 rok pracy jako lekarz specjalista w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej (specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej) lub rehabilitacji medycznej.

oraz wykazującymi się znajomością przepisów regulujących kwestie związane z lecznictwem uzdrowiskowym.

Ocena spełniania warunku nastąpi na podstawie oświadczenia Wykonawcy, zgodnie z załącznikiem nr 1 do specyfikacji.

2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w punkcie 1.2) polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

4. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne, zawodowe, ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

5. W odniesieniu do warunku dotyczącego doświadczenia Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów jeśli podmioty te zrealizują usługi do realizacji których te zdolności są wymagane.

6. Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających:

- spełnianie warunków udziału w postępowaniu i kryteria selekcji,
- spełnianie przez oferowane dostawy lub usługi wymagań określonych przez Zamawiającego,
- brak podstaw wykluczenia.

1. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym w Załącznikach nr 1, 2 i 3 do SIWZ, Informacje zawarte w oświadczeniach będą stanowiły wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenia o których mowa w punkcie 1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymagane jest ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

3. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa oświadczenia o których mowa punkcie 1.

4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenia o których mowa w punkcie 1 dotyczące tych podmiotów.

5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia może wezwać Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie do 5 dni, aktualnych na dzień złożenia, niżej wymienionych, oświadczeń lub dokumentów:

5.1 Okazania oryginałów i dostarczenia kserokopii dokumentów, potwierdzających uprawnienia osób realizujących zamówienie.

5.2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu o których mowa w punkcie 5.2 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentu, o których mowa w punkcie 5.2, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Dokumenty lub oświadczenia powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp, którego wzór stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

8. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdziale 6 SIWZ w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

9. W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów o których mowa w Rozdziale 6 SIWZ, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy pzp, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust.1 pkt 1 i 3 ustawy pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

10. Oświadczenia, o których mowa w Rozdziale 6 SIWZ muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

11. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (Dz.U.2016.1126).

7. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami oraz adres poczty elektronicznej lub strony internetowej zamawiającego.

W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje można przekazywać pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną.

Osobą upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami jest: Jolanta Pietrasieńska, tel. 81 53-105-11, e-mail: jolanta.pietrasinska@nfz-lublin.pl

Adres strony internetowej, na której zamieszczone jest ogłoszenie o zamówieniu oraz specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.nfz-lublin.pl

Na stronie tej zamawiający będzie zamieszczał również inne informacje wymagane prawem zamówień publicznych związane z niniejszym postępowaniem.

8. Termin związania ofertą.

Każdy wykonawca będzie związany swoją ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Wykonawca ubiegający się o zamówienie publiczne zobowiązany jest przedstawić ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji oraz z obowiązującym prawem. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w zakresie poszczególnych zadań.
2. Ofertę należy napisać czytelnie w języku polskim w sposób trwały. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Dokumenty składające się na ofertę sporządzone w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
3. Wykonawcy zobowiązani są złożyć następujące dokumenty oraz oświadczenia:
 - 1) formularz oferta według załącznika nr 1 (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy oraz adresy wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną).
 - 2) oświadczenia wymagane w Rozdziale 6 specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
 - 3) pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
4. Dokumenty składające się na ofertę powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu wykonawcy (uprawnioną zgodnie z odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego) albo przez osobę umocowaną przez osobę uprawnioną, a w przypadku osób fizycznych przez wykonawcę albo przez osobę umocowaną przez wykonawcę. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udział w postępowaniu dokumenty i oświadczenia składające się na ofertę powinny być podpisane przez pełnomocnika.
5. Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem kopii.
6. Podpisy złożone przez Wykonawcę powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną.
7. Poprawki powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby upoważnionej.
8. Ofertę należy umieścić w trwale zamkniętej kopercie zaadresowanej: Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ, ul. Szkolna 16, 20-124 Lublin, opatrzonej pieczęcią lub danymi adresowymi

oferenta oraz posiadającej następujące oznaczenie „Oferta na realizowanie zadań z zakresu oceny celowości leczenia uzdrowiskowego, nie otwierać przed 22.03.2018 r. godz. 14.15”.

9. Zamawiający zastrzega, że wyłączone ryzyko nieterminowego dostarczenia oferty oraz pomyłkowego otwarcia wskutek niewłaściwego oznaczenia koperty ponosi wykonawca.

10. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

Oferty należy składać osobiście lub przesłać pocztą do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, ul. Szkolna 16, 20-124, Lublin, pokój nr 20 w terminie do dnia **22.03.2018 r. do godziny 14.00**. Decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Sali Konferencyjnej, pokój nr 18, w dniu **22.03.2018 r. o godzinie 14.15**.

11. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Oferent określi cenę za realizację zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 - formularz oferty.
2. Cena powinna zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez oferenta (niedopuszczalne są żadne negocjacje cenowe).

12. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

Cena – 100%

Liczba punktów dla kryterium cena obliczona zostanie wg wzoru:
$$\text{cena oferty najkorzystniejszej} / \text{cena oferty badanej} \times 100$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

13. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Umowa o realizację zamówienia publicznego zostanie zawarta zgodnie z treścią wybranej oferty i wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 5 do specyfikacji.

14. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach

1. Do specyfikacji dołączony jest wzór umowy stanowiący załącznik nr 5.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany zawartej umowy, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy wynikających np. ze zmiany obowiązujących przepisów, z potrzeby wprowadzenia zmian personalnych wśród osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia, zmiany lokalizacji siedziby Zamawiającego i związanej z tym zmiany miejsca realizacji usługi.

15. Informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.

16. Oferty częściowe

Zamawiający dopuszcza składanie czterech ofert częściowych.

17. Umowa ramowa

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej

18. Oferty wariantowe

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych

19. Informacja dotycząca walut obcych

Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

20. Informacja dotycząca kosztów postępowania

Zamawiający nie przewiduje możliwości zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

21. Podwykonawcy

Zamawiający prosi o wskazanie części zamówienia, którą oferent zamierza powierzyć podwykonawcom.

22. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

Wykonawcom a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych odnoszące się do postępowań o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

Podpisano:

Członkowie Komisji przetargowej.

Dyrektor
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Karol Tarkowski

OFERTA

z dnia

Dane oferenta:

nazwa.....

siedziba.....

nr telefonu, nr faxu

internet: http:// e-mail

REGON.....

Do:

**Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
ul. Szkolna 16, 20-124 Lublin**

Zadanie nr

1. Oferuję wykonywanie oceny skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego

zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę jednostkowązł brutto.

2. Cena za rekonsultację wynosić będzie połowę ceny jednostkowej określonej w punkcie 1.

3. Ceny jednostkowe określone w niniejszej ofercie nie ulegną podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy.

4. Zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z bieżącymi wskazaniem Zamawiającego oraz do przekazywania zakwalifikowanych skierowań nie rzadziej niż dwa razy w tygodniu

i nie później niż dnia kalendarzowego od daty otrzymania skierowań do zaaprobowania.
(określić oferowaną liczbę dni)

5. Usługa realizowana będzie w siedzibie Lubelskiego OW NFZ, ul. Koryznowej 2 d oraz Szkolnej 16 Lublin, w terminach ustalanych każdorazowo z upoważnionym przedstawicielem Zamawiającego.

6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert.

7. W rozliczeniach obowiązywać będzie 14 dniowy termin płatności.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciel oferenta)

8. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Osoba/osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

Imię i nazwisko lekarza specjalisty posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza	Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie (należy podać specjalizację tj.: balneologia i medycyna fizykalna* lub rehabilitacja medyczna)	Liczba lat pracy jako lekarz specjalista we wskazanej w kolumnie obok specjalizacji

**specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.*

10. Oświadczamy, że osoba/osoby wymienione w powyższej tabeli posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe tj:

- 1) prawo wykonywania zawodu lekarza,
- 2) specjalizację w dziedzinie wskazanej w tabeli w pkt. 9,
- 3) legitymują się doświadczeniem lekarza specjalisty – co najmniej j 1 rok pracy jako lekarz specjalista w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej (specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej) lub rehabilitacji medycznej,

- 4) **wykazują się znajomością przepisów regulujących kwestie związane z lecznictwem uzdrowiskowym:**

- *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2017.1938 ze zm.),*
- *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (t.j. Dz.U.2015.2027),*
- *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U.2011.142. 835),*
- *Ustawy z dnia 28 lipca 2005r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (t.j. Dz.U. 2012. 651 ze zm.)*
- *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U.2012.14).*

11. Zobowiązuję się najpóźniej w dniu podpisania umowy do okazania oryginałów i dostarczenia kserokopii dokumentów, potwierdzających uprawnienia osób realizujących zamówienie, oraz do ich aktualizowania w przypadku zaistnienia zmian.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta)

Załącznik nr 2

..... (miejscowość), dnia r.

Wykonawca: (pełna nazwa/firma,
adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....
.....

reprezentowany przez: (imię,
nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

.....
.....

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącym **usług z zakresu oceny celowości leczenia uzdrowiskowego**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:.....

.....
.....
.....

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....
.....
.....

(podać nazwę adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujące podmioty, będące podwykonawcami:

.....
.....
.....

(podać nazwę adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(podpis)

Załącznik nr 3

..... (miejsowość), dnia r.

Wykonawca: (pełna nazwa/firma,
adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....
.....

reprezentowany przez: (imię,
nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

.....
.....

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego **usług z zakresu oceny celowości leczenia uzdrowiskowego** oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
.....

w następującym zakresie:

.....
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(*podpis*)

**LISTA PODMIOTÓW
NALEŻĄCYCH DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego **na świadczenie usług z zakresu oceny celowości leczenia uzdrowiskowego**

oświadczam/my, że:

- a) należę/my do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. 2017.229 ze zm.), w skład której wchodzi następujące podmioty: *

1)

2)

3)

- b) nie należę/my do żadnej grupy kapitałowej *

* niepotrzebne skreślić

.....

podpis
(upoważniony przedstawiciel oferenta)

WZÓR UMOWY

zawarta w dniu
pomiędzy:

Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Szkolna 16,
20-124 Lublin, zwanym dalej **Zleceniodawcą**, reprezentowanym przez:

a reprezentowanym przez:, zwanym dalej **Zleceniobiorcą**.

§ 1

1. W wyniku przeprowadzenia postępowania na usługi społeczne na zasadach określonych w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (tekst. jedn. Dz.U.2017.1579 ze zm.) Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania zadań z zakresu oceny skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego w zakresie zadanie nr, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i ofertą zleceniobiorcy z dnia

2. Usługa realizowana będzie przez osoby, posiadające następujące uprawnienia:

- a) prawo wykonywania zawodu lekarza,
- b) specjalizację w zakresie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej, wskazane w załączniku nr 1 do umowy.

3. Ewentualna zmiana (wymiana) lekarza specjalisty wskazanego w załączniku nr 1, będzie możliwa za zgodą Zamawiającego, w drodze pisemnego aneksu do umowy, oraz przy spełnieniu warunków stawianych lekarzom specjalistom. Nowy lekarz specjalista wchodzący w miejsce poprzedniego musi spełniać warunki określone w niniejszej umowie.

4. W zakres zadań wchodzi:

- ocena skierowań na leczenie uzdrowiskowe pod względem formalnym i ocena zasadności leczenia uzdrowiskowego,
- wnioskowanie o uzupełnienie dokumentacji medycznej, przeprowadzenie dodatkowych badań, konsultacji lub opinii specjalistycznych oraz ponowna ocena po uzyskaniu uzupełnień,
- kwalifikowanie skierowań na leczenie uzdrowiskowe (w tym rodzaj leczenia, profil schorzenia, wskazanie grupy profilowej uzdrowisk - miejscowości nadmorskie, nizinne, podgórskie i górskie lub preferowanej miejscowości leczenia),
- uzasadnienie oceny w przypadku stwierdzenia przeciwwskazań lub braku wskazań do leczenia uzdrowiskowego
- współpraca w zakresie obsługi skierowań z pracownikami Oddziału Funduszu.

5. Upoważniony przedstawiciel Zamawiającego przekazywać będzie każdorazowo lekarzowi specjaliście skierowania w ilości nie większej niż 500 sztuk. Zwrot zakwalifikowanych skierowań następować będzie nie rzadziej niż dwa razy w tygodniu i nie później niż dnia od daty otrzymania skierowań do zaaprobowania.

6. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania usługi z najwyższą starannością, uwzględniając profesjonalny charakter i specyfikę przedmiotu niniejszej umowy. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usługi w sposób w pełni bezstronny i obiektywny, kierując się w każdym przypadku wyłącznie wiedzą medyczną i stanem zdrowia Świadczeniobiorcy, którego skierowanie dotyczy, oraz przepisami prawa i wewnętrznymi regulacjami Zamawiającego.

§ 2

Usługa realizowana będzie w siedzibie Zleceniodawcy przy ul. Koryznowej 2 d oraz Szkolnej 16 w Lublinie, w terminach ustalanych każdorazowo z upoważnionym przedstawicielem

Zleceniodawcy, jednakże nie wykraczających poza godziny pracy Lubelskiego OW NFZ tj. od poniedziałku do piątku od 8.00 do 16.00.

§ 3

1. Zleceniodawca zobowiązuje się umożliwić Zleceniobiorcy uzyskanie informacji niezbędnych do wykonania umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy obejmującej dane o wynagrodzeniu, dane osobowe gromadzone i przetwarzane przez Fundusz, treść korespondencji służbowej, jak i inne informacje uzyskane w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę interes Zleceniodawcy, Świadczeniobiorców lub Świadczeniodawców. Obowiązek ten istnieje również po ustaniu umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązany będzie do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej załącznik nr do umowy.
4. Pracownicy Zleceniobiorcy zobowiązani są przed rozpoczęciem świadczenia usługi do złożenia oświadczeń dotyczących przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr do umowy.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do ochrony danych przetwarzanych przez Fundusz przed ich nieuprawnionym użyciem, modyfikacją lub zniszczeniem.

§ 4

Zleceniobiorca zobowiązuje się pozostawać w kontakcie telefonicznym, a także przebywać w siedzibie Zleceniodawcy ilekroć wymagane to jest w celu prawidłowej realizacji umowy.

§ 5

1. Z tytułu wykonywania umowy Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości złotych brutto za jedno ocenione skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.
2. Cena za rekonsultację wynosić będzie połowę ceny jednostkowej określonej w punkcie 1.
3. Wynagrodzenie obliczone będzie jeden raz w miesiącu jako iloczyn ilości skierowań ocenionych i konsultowanych ponownie w ciągu miesiąca i ceny za jedno skierowanie lub ceny za rekonsultację.
4. Wynagrodzenie określone w ust. 1 i ust. 2 nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 5
5. Jeżeli w trakcie obowiązywania umowy nastąpi zmiana stawki podatku od towarów i usług, lub wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, lub zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, a zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania usługi przez wykonawcę, zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wynagrodzenia wykonawcy, proporcjonalnie do tych zmian, pod warunkiem udowodnienia przez Wykonawcę, że mają one faktyczny wpływ na koszty wykonania usługi.
6. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy w ciągu 14 dni od otrzymania przez Zleceniodawcę faktury/rachunku wystawionego po przyjęciu i podpisaniu przez upoważnionych przedstawicieli stron protokołu odbioru.
7. Faktura powinna zawierać następujące dane:

Nabywca

Narodowy Fundusz Zdrowia w Warszawie
ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa
NIP 1070001057

Odbiorca i płatnik dowodu:

Lubelski Oddział Wojewódzki w Lublinie
ul. Szkolna 16, 20-124 Lublin

§ 6

1. Do przekazywania skierowań, podpisywania protokołów odbioru oraz do nadzoru nad wykonywaniem usług objętych niniejszą umową ze strony:
 - 1) Zleceniodawcy upoważniony jest kierownik komórki organizacyjnej odpowiedzialnej za realizację zadań z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego.
 - 2) Zleceniobiorcy upoważniony jest
2. W razie niewłaściwego wykonania zleconych zadań i ich nie przyjęcia przez Zleceniodawcę, Zleceniodawcy służy prawo rozwiązania umowy i pozbawienia ustalonego wynagrodzenia.
3. W przypadku nie wywiązywania się Zleceniobiorcy z obowiązków określonych w § 1 - § 4 Zleceniodawca zastrzega sobie prawo dochodzenia kar umownych w wysokości 20% wynagrodzenia miesiąca poprzedniego.
4. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.

§7

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. W przypadku rażących uchybień Zleceniobiorcy, w szczególności zaistnienia co najmniej jednej z następujących sytuacji:
 - a) naruszenia przez Wykonawcę postanowień § 1 - 4,
 - b) nieprzekazania Zamawiającemu przeanalizowanych skierowań w terminie powyżej 20 dni od daty ich otrzymania,umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym.
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za zgodą obu stron.

§ 8

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych.
3. Strony dążyć będą do polubownego załatwiania ewentualnych sporów, a w razie braku porozumienia sprawy sporne rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd w Lublinie.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

Załącznik nr do umowy

UMOWA**o powierzenie przetwarzania danych osobowych**

zawarta w dniu roku w pomiędzy:

Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Lublinie, ul. Szkolna 16, 20-124 Lublin

reprezentowanym przez, zwanym dalej Zamawiającym,

a Firmą z siedzibą w, ul., reprezentowaną przez, zwaną dalej Wykonawcą,

zwanymi łącznie dalej Stronami, o następującej treści:

§ 1

1. Strony oświadczają, iż zawarły w dniu umowę na **realizowanie zadań z zakresu oceny celowości leczenia uzdrowiskowego przez lekarza specjalistę w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej.**
2. Zamawiający oświadcza, iż jest administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U.2016.922 ze zm.) - zwanej dalej Ustawą - powierzonych Wykonawcy.

§ 2

1. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w związku z podpisaniem umowy z dnia, której przedmiotem jest **realizowanie zadań z zakresu oceny celowości leczenia uzdrowiskowego przez lekarza specjalistę w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej.**
2. Wykonawca jest uprawniony do przetwarzania przekazanych danych osobowych wyłącznie w zakresie oraz w celu zgodnym z niniejszą Umową.
3. Wykonawca może przetwarzać następujące dane osobowe:
 - imiona i nazwiska,
 - PESEL,
 - adresy zamieszkania,oraz dane wrażliwe dotyczące stanu zdrowia Ubezpieczonych.
4. Wykonawca może powierzyć przetwarzanie przekazanych danych osobowych podmiotowi trzeciemu wyłącznie za pisemną zgodą Zamawiającego.

§ 3

1. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania, w zakresie przekazanych danych, przepisów Ustawy oraz aktów wykonawczych.
2. Wykonawca oświadcza, iż przed rozpoczęciem przetwarzania danych podejmie środki zabezpieczające zbiór danych, o których mowa w art. 36-39 Ustawy, oraz spełni wymagania określone w przepisach, o których mowa w art. 39a Ustawy. W zakresie przestrzegania tych przepisów Wykonawca ponosi odpowiedzialność jak administrator danych.
3. Zamawiający ma prawo do kontroli sposobu przetwarzania danych i realizacji warunków Umowy przez Wykonawcę. O zamiarze przeprowadzenia kontroli Zamawiający zawiadomi pisemnie Wykonawcę w terminie 3 dni roboczych przed jej rozpoczęciem.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem zasad przetwarzania powierzonych danych lub wyznaczenia w tym zakresie administratora bezpieczeństwa informacji. Wykonawca poinformuje pisemnie Zamawiającego o powołaniu administratora bezpieczeństwa informacji w terminie do 5 dni roboczych od podpisania umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dopuszczenia do przetwarzania przekazanych danych wyłącznie osób posiadających stosowne upoważnienie i wpisanych do ewidencji prowadzonej przez Wykonawcę. Wykonawca przekaż Zamawiającemu aktualną listę osób upoważnionych do przetwarzania danych w terminie do 5 dni roboczych od podpisania umowy.

§ 5

Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone Zamawiającemu lub osobom trzecim wynikające z niezgodnego z Ustawą lub Umową przetwarzania danych osobowych.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony.
2. Umowa wygasa z chwilą wygaśnięcia pomiędzy Stronami umowy o której mowa w § 1 ust. 1 umowy.

§ 7

Zmiany niniejszej Umowy mogą zostać dokonane pod rygorem nieważności wyłącznie w formie pisemnej, za zgodą Stron.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załącznik nr do umowy

.....
(imię i nazwisko).....
(adres zamieszkania).....
(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 6 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (t.j. Dz.U.2016.922) w myśl, której za dane uważa się wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej.

Zobowiązuję się:

- 1) do zachowania w tajemnicy danych przetwarzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz ze sposobami ich zabezpieczenia;
- 2) nie pozostawiać bez dozoru, ani udostępniać osobom nieupoważnionym dokumentów materialnych (w formie elektronicznej, papierowej itp.) z danymi;
- 3) nie wykorzystywać ani udostępniać nieuprawnionym dokumentacji z danymi do innych celów niż służbowe Funduszu;
- 4) do niezwłocznego zniszczenia, w sposób uniemożliwiający zidentyfikowanie danych, wydrukowanych nadmiarowo, niepotrzebnych lub błędnych dokumentów;
- 5) w przypadku stwierdzenia naruszenia lub zaistnienia okoliczności wskazujących na naruszenie ochrony danych, bezzwłocznie powiadomić Administratora Bezpieczeństwa Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia, administratora systemu informatycznego, właściwego ze względu na zaistniały incydent kierownika komórki organizacyjnej, a po godzinach urzędowania również ochronę obiektu;
- 6) przy przetwarzaniu danych, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności, integralności i dostępności danych związanych z dokumentami znajdującymi się w obrocie w Funduszu, także dotyczących danych pracowników, dokumentacji systemu przetwarzania danych oraz infrastruktury sprzętowo - programowej systemów informatycznych;
- 7) przy przetwarzaniu danych poza systemem informatycznym, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności treści dokumentów, które znajdują się w obrocie w Funduszu oraz przestrzegania zasad dostępu do danych .

Wykonano w 2 egzemplarzach

Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza

....., dnia.....
miejsowość data

.....
(czytelny podpis)