

Znak sprawy: 06/D/2020

## **SPECYFIKACJA WARUNKÓW KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE BADAŃ TK i MRI – opis przedmiotu zamówienia :**

**1) konkursu ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań : tomografii komputerowej (TK) z rozszerzeniem do 2 lat o rezonans magnetyczny (MRI),**

**2) przetargu na najem pomieszczeń na parterze budynku głównego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach celem utworzenia pracowni tomografu komputerowego ( TK), oraz rezonansu magnetycznego (MRI) wraz z adaptacją pomieszczeń pod ten cel zgodnie z PFU.**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach ogłasza:

**- konkurs ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań TK ( z rozszerzeniem o MRI do 2 lat )**

**- przetarg na najem pomieszczeń**, o łącznej powierzchni do 160m<sup>2</sup> w budynku Głównym Szpitala – parter, przy ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice w celu uruchomienia pracowni TK i pracowni MRI uruchomioną do 2 lat od daty zawarcia umowy.

**Okres udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań :**

**- TK – 10 lat**

**- MRI – od daty uruchomienia pracowni do końca okresu obowiązywania umowy.**

**- najem – 10 lat.**

### **I. WARUNKI DLA PROWADZENIA PRAC ADAPTACYJNYCH:**

1. W ramach umowy najmu, Najemca będzie zobowiązany do przeprowadzenia prac adaptacyjnych, w tym robót budowlanych, instalacyjnych , montażowych uzyskania wymaganych prawem decyzji, uzgodnień i zezwoleń, kompleksowego wyposażenia w sprzęt w tym medyczny w celu uruchomienia pracowni TK, z rozszerzeniem o MRI. Lokalizację pomieszczeń i gruntu stanowiących przedmiot najmu określa załącznik nr 1 do SWKO.
2. Parametry techniczne TK i MRI wymaganego sprzętu podstawowego w pracowni stanowi załącznik nr 2 SWKO. Oprócz sprzętu podstawowego obowiązkiem najemcy jest kompleksowe wyposażenie pomieszczeń umożliwiające należyte, zgodne z obowiązującymi standardami i przepisami udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań TK, i MRI .

Powyższy opis zakresów do wykonania prac należy traktować jako niewystarczające do określenia pełnego zakresu robót adaptacyjnych, niezbędnych do utworzenia pracowni. Oferent przed złożeniem oferty winien jest dokonać wizji istniejących pomieszczeń, instalacji i urządzeń.

**Wybrany w niniejszym postępowaniu Wykonawca własnym kosztem i staraniem, dokona koniecznych ekspertyz lokali stanowiących przedmiot najmu, w tym drogi wprowadzania sprzętu do docelowego miejsca montażu, a następnie przedstawi Zamawiającemu koncepcje adaptacji pomieszczeń, budynku oraz zabudowy gruntu w celu akceptacji przez Zamawiającego. Przygotowanie koncepcji nie może trwać dłużej jak do 7 dni od dnia podpisania umowy.**

**Zamawiający, akceptuje lub wnosi uwagi do przedstawionych koncepcji w ciągu 7 dni od daty ich przedstawienia.**

## II. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA NAJEMCY ZWIĄZANE Z INSTALOWANYM SPRZĘTEM

Najemca zobowiązuje się do instalacji w wynajmowanych pomieszczeniach sprzętu diagnostycznego, zapewniającego wysoką jakość uzyskiwanych wyników i posiadającego atesty oraz certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania w placówkach służby zdrowia na terenie Polski. Minimalne wymagania stawiane dzierżawcy w celu wyposażenia pracowni określa **załącznik nr 2 do SWKO**. Nie spełnienie tych wymagań skutkuje odrzuceniem oferty w całości.

## III. WARUNKI DOTYCZĄCE NAJMU POMIESZCZEŃ :

1. Najem pomieszczeń i gruntu odbywać się będzie na zasadach zawartych w projekcie umowy stanowiącej **załącznik nr 5 SWKO**.
2. Wszelkie skutki istnienia faktycznych i prawnych uwarunkowań oraz procedur związanych z warunkami techniczno - lokalowymi przedmiotu najmu pod kątem planowanej działalności będzie ponosił Najemca. Obowiązany jest on sprawdzić dokładnie warunki lokalowo - techniczno - kosztowe przedmiotu najmu, pod kątem wymagań dla swojej planowanej działalności, a ewentualne niezgodności pomiędzy stanem faktycznym a wymogami, po podpisaniu umowy nie obciążają Wynajmującego.
3. Najem pomieszczeń jest odpłatny, według stawki określonej w formularzu oferty stanowiącym **załącznik nr 3. Miesięczny czynsz najmu** nie może być niższy niż :  
- 4.500,00 zł netto za 160 m<sup>2</sup>, tj. za 1 m<sup>2</sup> = 28,13 zł netto, przy czym Najemca będzie ponosił dodatkowe opłaty eksploatacyjne według odpowiednich zapisów zawartych w projekcie umowy.
4. Konserwacja i naprawa sprzętu i urządzeń , systemu informatycznego przynależnych do pracowni wykonywane będą przez Najemcę, na jego koszt, z częstotliwością zgodną z technologią użytkowania urządzeń i dokumentacją techniczną.
5. Za stan sanitarny i techniczny pomieszczeń i sprzętu, odpowiada Najemca, który powinien posiadać dokumentację świadczącą o prowadzeniu systematycznej kontroli parametrów pracy używanego sprzętu oraz o przeprowadzaniu bieżącej konserwacji i napraw.
6. Najemca zobowiązuje się własnym staraniem i kosztem do adaptacji przedmiotu najmu, w oparciu o warunki określone w niniejszej SWKO oraz w umowie , a także w oparciu o zaakceptowane koncepcje adaptacji i plan prowadzenia prac adaptacyjnych, budowlanych i instalacyjnych, w terminie **nie dłuższym niż :**  
**- w zakresie pracowni TK i MRI – zgodnie z umową.**  
Wszystkie przedsięwzięcia mają na celu, prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu TK i MRI i to, żeby przedmiot najmu odpowiadał obowiązującym, określonym prawem, wymaganiom stawianym tego rodzaju pracownikom.
7. Na czas trwania prac, o którym mowa wyżej Najemca jest zobowiązany zabezpieczyć udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu (w ramach tzw. wykonania zastępczego ).
8. Zakończenie prac związanych z adaptacją najmowanej powierzchni uznaje się za zakończone z dniem uruchomienia poszczególnych pracowni TK i MRI, uzyskaniu wszelkich koniecznych decyzji administracyjnych dotyczących tych pracowni.
9. Stanowiące przedmiot najmu pomieszczenia i grunt wykorzystywane będą przez Najemcę wyłącznie w celu wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań TK i MRI.
10. **Oferent zobowiązany jest do złożenia łącznej oferty na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań TK i MRI oraz na najem. Oferent nie może złożyć oferty częściowej pod rygorem odrzucenia oferty.**

## IV. KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

1. Oferent jest zobowiązany, jednocześnie wraz z ofertą na najem złożyć ofertę dotyczącą udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań **TK i MRI**.
2. Na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zostanie zawarta odrębna umowa.

## **V. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ I PRZETARGU**

Do udziału w postępowaniu dopuszcza się Oferentów, którzy spełniają następujące warunki **potwierdzone oświadczeniem lub wymaganym dokumentem**, świadczącym o tym, że:

1. posiadają nadany numer REGON i NIP - przedstawią kopie dokumentów potwierdzających nadanie NIP i REGON, poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną,
2. są uprawnieni do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. – przedstawią aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą potwierdzający dopuszczenie do wykonywania badań TK, MRI , poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną,
3. są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi – przedstawią aktualny (wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy tego wymagają poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną,
4. złożą oświadczenie, że znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej Specyfikacji tj.:
  - nie zalegają w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
  - nie zalegają w opłacaniu podatków i opłat,
5. posiadają niezbędną wiedzę, potencjał i doświadczenie w zakresie:
  - a/ wykonują usługi z zakresu badań TK i MRI na rzecz podmiotów leczniczych przez okres trwający co najmniej 5 lat , licząc od daty składania ofert oraz w okresie świadczenia tych usług, nie została z nimi rozwiązana żadna umowa najmu, dzierżawy lub o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z powodu nienależytego wykonywania usług z zakresu diagnostyki obrazowej – przedstawią oświadczenie oferenta, potwierdzone co najmniej dwoma referencjami uzyskanymi przez Oferenta od podmiotu leczniczego, dla którego oferent wykonywał (w ciągu ostatnich 5 lat, licząc od daty składania ofert)/ lub wykonuje świadczenia w zakresie badań TK i MRI( przy czym referencje nie muszą obejmować wykonywanie na rzecz jednego podmiotu wszystkich wymienionych rodzajów badań),
  - b/ posiadają środki i możliwości do wykonywania prac adaptacyjnych, uruchomienia pracowni, zgodnie z warunkami postępowania – przedstawią odpowiednie oświadczenie,
6. zobowiążą się do adaptacji na swój koszt najmowanych pomieszczeń o powierzchni do 160 m<sup>2</sup>, z przeznaczeniem do wykonywania świadczeń w zakresie badań TK, i z rozbudową do 2 lat MRI za cenę czynszu dzierżawnego określonego w ofercie, na warunkach określonych w projekcie umowy najmu,
7. zobowiążą się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań TK, MRI na rzecz pacjentów SP ZOZ w Proszowicach za cenę określoną w ofercie, na warunkach określonych w projekcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań TK, i MRI
8. zobowiążą się na czas trwania prac adaptacyjnych , budowlanych o których mowa powyżej do nieprzerwanego zabezpieczenia udzielania świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem niniejszego postępowania (w ramach tzw. wykonania zastępczego) na warunkach określonych w projekcie umowy,
9. oświadczą, że zaakceptowali warunki określone w ogłoszeniu o konkursie ofert i przetargu , oraz projekt umowy najmu i projekt umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań TK, MRI i nie wnoszą żadnych uwag do zapisów w nich zawartych,
10. złożą wypełniony i podpisany formularz ofertowy,
11. wniosą wadium w formie pieniężnej lub w formie gwarancji bankowej,
12. Oferent przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości **2.000,00 zł** (słownie: dwa tysiące złotych 00/100), najpóźniej do upływu terminu składania ofert. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek: Getin Noble Bank S. A. Numer 44 1560 0013 2991 7050 3000 0003  
z podaniem tytułu „**wadium– konkurs ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej TK i MRI i przetarg na najem**”,

13. Wniesienie wadium jest wymagane przed upływem terminu składania ofert.
14. Oferent traci wadium na rzecz SPZOZ w Proszowicach, wraz z odsetkami, w przypadku, gdy:
- odmówi podpisania umowy najmu i/lub umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań TK i MRI na warunkach określonych w ofercie, SWKO i ogłoszeniu,
  - zawarcie w/w umów będzie niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
- W innym wypadku Wadium zostanie zwrócona w terminie 45 dni od daty uprawomocnienia się rozstrzygnięcia konkursu z przetargiem.

**Dokumenty przedkładane przez Oferentów w kserokopiach muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem. Poświadczenia mogą dokonać osoby uprawnione do podpisania oferty lub osoby posiadające pełnomocnictwo przedłożone w oryginale lub poświadczone notarialnie. Oferta niespełniająca powyższych warunków lub zawierająca nieprawdziwe informacje i oświadczenia podlega odrzuceniu w całości.**

## **VI. OSOBY UPOWAŻNIONE DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTOWANIA SIĘ Z OFERENTAMI:**

- Wszelkie zapytania pisemne należy kierować na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [dzp@spzoz.proszowice.pl](mailto:dzp@spzoz.proszowice.pl)
- Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Oferentami są : Justyna Jarosz, Marianna Maj 12 386 52 14.

## **VII. KRYTERIA OCENY OFERT, WAGI KRYTERIÓW, SPOSÓB OCENY OFERT**

Oferent jest zobowiązany do określenia cen przedmiotu najmu oraz cen na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań TK i MRI w formularzu „OFERTA”.

Wybierając najkorzystniejszą ofertę komisja będzie stosowała następujące kryteria oceny ofert :

Minimalna stawka czynszu dzierżawnego wynosi: za 1 m<sup>2</sup> - 28,13 zł bez należnego podatku VAT miesięcznie.

Kryterium oceny oferty stanowią dwa elementy:

**Stawka czynszu – waga 50%, 0-50pkt.**

**Cena badań TK i MRI – waga 50%, 0-50pkt.**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria przedstawione powyżej.

### **Zastosowany własny wzór do obliczenia punktowego dla kryterium stawka czynszu**

Wzór:  $C1 = [(C_{bad}/C_{max}) \times 100] \times 50 \%$

Sposób oceny: punktacja 0-100 liczba punktów przyznanych zgodnie z wzorem  
*gdzie:*

C1 - liczba punktów przyznanych dla kryterium stawka czynszu

C<sub>bad</sub> – miesięczna stawka brutto czynszu oferty badanej

C<sub>max</sub> - najwyższa miesięczna stawka czynszu brutto spośród wszystkich ofert ocenianych

100 – maksymalna liczba punktów

50% - waga kryterium

### **Zastosowany własny wzór do obliczenia punktowego dla kryterium Cena badań TK i MRI**

Wzór:  $C2 = [(C_{min}/C_{bad}) \times 100] \times 50 \%$

Sposób oceny: punktacja 0-100 liczba punktów przyznanych zgodnie z wzorem

gdzie:

C2 - liczba punktów przyznanych dla kryterium cena badań TK i MRI ( suma cen badań)

C<sub>min</sub> – najniższa suma cen badań TK i MRI

C<sub>bad</sub> - suma cen badań TK i MRI oferty badanej

100 – maksymalna liczba punktów

50% - waga kryterium

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów łącznie w obu kryteriach.

Do porównania ofert będzie brana pod uwagę cena brutto oferty.

### **VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w SWKO. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
2. Można złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
3. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Ofertę należy złożyć zgodnie z projektem formularza oferty i dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione w SWKO.
5. SP ZOZ może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
6. Oferta, pod rygorem odrzucenia, powinna być napisana w języku polskim. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego. Treść oświadczeń powinna być napisana czytelnym pismem ręcznym, na maszynie lub komputerze oraz podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.
7. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane, a miejsca, w których zostały dokonane poprawki, parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.
8. Ofertę należy wraz z załącznikami umieścić w zapieczętowanej kopercie. Kopertę należy opatrzyć danymi składającego ofertę i zaadresować na adres SPZOZ w Proszowicach i opatrzyć zapisami: **" konkurs ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie badań TK, MRI i przetarg na najem"**.
9. Dokumenty stanowiące wymagane załączniki oferent jest zobowiązany dołączyć bez wyjątku i ściśle wg warunków i postanowień zawartych w SWKO, bez dokonywania w nich zmian.
10. Oferenci mogą zwracać się z prośbą o dodatkowe wyjaśnienia do SWKO w terminie najpóźniej 7 dni przed terminem składania ofert. Decyduje data wpływu wniosku o wyjaśnienie do SPZOZ w Proszowicach.

### **IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej zapisami określonymi w części VIII pkt 8 SWKO - należy złożyć (lub przesłać pocztą) do dnia 15.12.2020r. godz. 12:00 w Sekretariacie Dyrekcji ( budynek główny, I piętro) Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice. co oznacza, że z upływem powyższego terminu oferta powinna fizycznie znaleźć się u Zamawiającego.

Oferty zostaną otwarte w siedzibie SP ZOZ w Proszowicach – Sekcja Zamówień Publicznych, ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice, w dniu 15.12.2020 r. o godz. 13:00.

### **X. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. Postępowanie konkursowe wraz z przetargiem przeprowadzi Komisja powołana przez Dyrektora SPZOZ w Proszowicach.

2. Komisyjne **otwarcie ofert** nastąpi na posiedzeniu Komisji, które odbędzie się w dniu **15.12.2020r. godz.13:00** w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach Sekcja Zamówień Publicznych.

3. Komisja może zobowiązać oferenta do usunięcia braków formalnych oferty, w wyznaczonym terminie, pod rygorem jej odrzucenia, jednakże w trybie tym nie można usunąć braku ceny jak też innych danych stanowiących kryteria oceny ofert .

4. Odrzuca się ofertę:

- 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
- 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2;
- 8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Fundusz umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

5. Dyrektor SP ZOZ unieważnia postępowanie gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem części XII pkt 1;
- 3) odrzucono wszystkie oferty;
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Fundusz przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia uprawomocnienia się rozstrzygnięcia konkursu ofert wraz z przetargiem.
2. SPZOZ zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert wraz z przetargiem bez podania przyczyn oraz do zmiany terminów składania ofert oraz otwarcia ofert.
3. Oferentom przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2020 r. poz.1398 ze zm.)

## **XII. ROZSTRZYGNIECIE**

1. Jeżeli wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu z tym zastrzeżeniem, że jeżeli wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert wraz z przetargiem nie wpłynie więcej ofert,
2. SPZOZ zawrze umowy z Oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.
3. SPZOZ zawrze umowy z wybranym Oferentem, w terminie nie później, niż 21 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert wraz z przetargiem.

**Załączniki do Specyfikacji Istotnych Warunków Konkursu Ofert i Przetargu:**

1. Lokalizacja pomieszczeń i gruntu stanowiących przedmiot najmu **Załącznik nr 1,**
2. Parametry techniczne TK i MRI wymaganego sprzętu - **Załącznik nr 2**
3. Formularz ofertowy i cenowy - **Załącznik nr 3, 3a,3b**
4. Oświadczenia oferenta - **Załącznik nr 4**
5. Projekt umowy najmu - **Załącznik nr 5**
6. Projekt umowy w przedmiocie wykonywania badań TK i MRI – **Załącznik Nr 6**

Dyrektor SP ZOZ Proszowice  
  
Lukasz Szafranski