

UMOWA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
zawarta w Lubaniu w dniu 2018 roku

pomiędzy:

I. NIEPUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o., 59-800 Lubań, ul. Zawidowska 4, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000182455, NIP 613-148-05-64, Regon 231190020, Wysokość kapitału zakładowego 9.778.000,00 zł, nr konta bankowego 57 1440 1101 0000 0000 0783 9804, zwaną dalej „Udzielającym Zamówienia”, reprezentowanym przez:

- Prezesa Zarządu - Krzysztofa Konopkę,

a

II., ul.,, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem, NIP:, REGON:, zwaną dalej „Przyjmującym Zamówienie”, reprezentowaną przez:

-

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie został wybrany na podstawie przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług pielęgniarskich/położniczych na rzecz pacjentów Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o.
2. Niniejsza umowa zawarta zostaje zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 25 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. w Dz. U. z 2018.160 z późniejszymi zmianami).
3. Przyjmujący Zamówienie nie jest zobowiązany do zakupu usług (godzin) w pełnych ilościach wyszczególnionych w § 2 ust. 1 pkt I - XV, a z tytułu zakupu przez Udzielającego Zamówienia ilości godzin mniejszych od prognozowanych w § 2 ust. 1 pkt I – XV, Przyjmujący Zamówienie nie przysługują względem Udzielającego Zamówienie żadne roszczenia.

§ 2

1. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług pielęgniarskich/położniczych, polegających w szczególności na wykonywaniu świadczeń, o których mowa w art. 4 i art. 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (j.t. w Dz. U. z 2018 r., poz. 123), na rzecz pacjentów Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o. hospitalizowanych w oddziałach oraz przyjmowanych

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem **0000182455**.

w trybie ambulatoryjnym w poradniach specjalistycznych oraz pracowni według poniższego zapotrzebowania:

| | | |
|-------|---|--------------|
| I. | Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej: | 1 000 godzin |
| II. | Oddział Chirurgii Ogólnej: | 1 500 godzin |
| III. | Oddział Ginekologiczno-Położniczy: | 500 godzin |
| IV. | Oddział Neonatologiczny: | 500 godzin |
| V. | Oddział Otolaryngologiczny: | 500 godzin |
| VI. | Oddział Chorób Wewnętrznych: | 2 000 godzin |
| VII. | Oddział Neurologiczny: | 2 000 godzin |
| VIII. | Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii: | 500 godzin |
| IX. | Oddział Pediatriczny: | 1 500 godzin |
| X. | Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy: | 1 000 godzin |
| XI. | Izba Przyjęć: | 1 000 godzin |
| XII. | Blok operacyjny: | 500 godzin |
| XIII. | Oddział Okulistyczny: | 1 500 godzin |
| XIV. | Oddział Rehabilitacji: | 500 godzin |
| XV. | Poradnie Specjalistyczne: | 1 000 godzin |

(poradnia chirurgii ogólnej, poradnia chirurgii onkologicznej, poradnia chirurgii urazowo- ortopedycznej, poradnia neurologiczna, poradnia ginekologiczno-położnicza, poradnia otolaryngologiczna, poradnia okulistyczna, pracownia endoskopii, poradnia ortodontyczna, poradnia kardiologiczna, poradnia urologiczna).

- Świadczenia zdrowotne wykonywane są przez personel Przyjmującego Zamówienie, posiadający ważne prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa lub położnej oraz odpowiednie kwalifikacje zawodowe.
- Świadczenia zdrowotne wykonywane są w ramach prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie działalności gospodarczej.
- Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za samodzielne organizowanie przedmiotu umowy i odpowiada za czynności objęte przedmiotem umowy, wykonywane przez jego personel, jak za działania lub zaniechania własne.
- Świadczenia zdrowotne wykonywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienie w dni wyszczególnione w miesięcznym harmonogramie, przekazywanym przez Udzielającego Zamówienia Przyjmującemu Zamówienie najpóźniej do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego dotyczy harmonogram.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do podda kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie jakości wykonywanych usług wynikających z niniejszej umowy. Ponadto Przyjmujący Zamówienie podda się w każdym czasie, przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie kontroli przebiegu i jakości wykonywania świadczeń zdrowotnych.

7. Za szkody wyrządzone przy świadczeniu obowiązków medycznych określonych w niniejszej umowie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie odpowiadają solidarnie.
8. Podejmując się wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać ważną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodną z obowiązującymi przepisami.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienia potwierdzenie zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (polisę) wraz z potwierdzeniem uiszczenia składki, przed przystąpieniem do wykonywania świadczeń zdrowotnych, a także utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz przedłożenia potwierdzonej kopii nowej polisy ubezpieczenia, wraz z dowodem uiszczenia składki, na pozostały okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy.
10. Prawa i obowiązki stron wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie.
11. W dniu wejścia w życie umowy Przyjmujący Zamówienie wygeneruje umowę podwykonawczą w Portalu Świadczeniodawcy udostępnionym przez NFZ.

§ 3

1. W czasie pełnienia świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zachowania szczególnej staranności, wymaganej od profesjonalisty.
2. W czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie współpracuje z pracownikami Udzielającego Zamówienia i innymi podmiotami, którym Udzielający Zamówienia powierzył sprawowanie opieki medycznej nad pacjentami.
3. Przyjmujący Zamówienie zapewnia prowadzenie z należytą starannością dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz ze standardem dokumentacji obowiązującym u Udzielającego Zamówienia, również w zakresie dokumentacji prowadzonej w formie elektronicznej przy wykorzystaniu funkcjonującego u Udzielającego Zamówienia systemu AMMS.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami NFZ określonymi w umowach zawartych pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Dolnośląskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu.
5. W czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych pracownicy Przyjmującego Zamówienie nie mogą opuścić miejsca, w którym mają wykonywać swoje obowiązki, chyba że nastąpi to z powodu nadzwyczajnych okoliczności i poprzedzone zostanie zgodą wyrażoną przez Udzielającego Zamówienia, po uprzednim przekazaniu obowiązków ustanowionemu przez niego następcy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu Zamówienia, przed przystąpieniem do udzielania świadczeń zdrowotnych, imienną listę osób, przy pomocy których wykonywał będzie te obowiązki wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo wykonywania zawodu. Wykaz pielęgniarek/położnych udzielających świadczeń zdrowotnych stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy. W przypadku zaistnienia zmian w Załączniku nr 1 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie dokonać jego aktualizacji.

§ 4

1. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
2. O ustalonym rozkładzie świadczeń zdrowotnych, o którym mowa § 2 ust. 5 Udzielający Zamówienia informuje na piśmie Przyjmującego Zamówienie do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, na który ustalane są rozkłady wykonywania tych świadczeń. W tym przypadku pismo uważa się za doręczone, jeżeli jest ono dostępne w sekretariacie Udzielającego Zamówienia.
3. Wszystkie zmiany w rozkładzie świadczeń zdrowotnych wymagają zgody obu stron.

§ 5

1. Na czas wykonywania świadczeń zdrowotnych i wyłącznie w celu ich udzielania, Udzielający Zamówienia umożliwia Przyjmującemu Zamówienie wykorzystywanie będących własnością Udzielającego Zamówienia leków i materiałów opatrunkowych.
2. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje, iż pozostawione do jego dyspozycji leki, materiały medyczne, przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze i lecznicze środki techniczne, używane będą zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, a także z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.

§ 6

1. Z tytułu świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt I – XV, wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie w okresie obowiązywania Umowy, Udzielający Zamówienia wypłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie w łącznej maksymalnej wysokości **(słownie:)** **zł brutto**, przy przyjęciu stawki wynagrodzenia za jedną osobogodzinę w kwocie **(słownie:)** **zł brutto**.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że określona w ust. 1 kwota wynagrodzenia uwzględnia minimalną stawkę wynagrodzenia za roboczogodzinę, wynikającą z obowiązujących przepisów oraz że kalkulując wysokość tego wynagrodzenia, możliwość jego zmiany w należyтым stopniu wziął pod uwagę, w związku z czym nie będzie względem Udzielającego Zamówienia zgłaszał z tego tytułu w przyszłości żadnych roszczeń. Przyjmujący Zamówienie oświadcza ponadto, iż jest mu wiadomym, że w przypadku zatrudniania przez niego do realizacji przedmiotu umowy osób, będących jednocześnie pracownikami Udzielającego Zamówienia – na zasadach określonych w art. 8 ust. 2a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych – to na Udzielającym Zamówienia ciążył będzie obowiązek naliczania i odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne tych osób od wynagrodzenia, uzyskiwanego przez te osoby od Przyjmującego Zamówienie za realizację wchodzących w zakres przedmiotu umowy świadczeń zdrowotnych.
3. W przypadku, gdy przy realizacji świadczeń wchodzących w zakres przedmiotu umowy Przyjmujący Zamówienie będzie posługiwał się osobami, będącymi jednocześnie pracownikami Udzielającego Zamówienia – zatrudnianymi przez Przyjmującego Zamówienie na zasadach określonych w art. 8 ust. 2a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych – to wynagrodzenie tych osób za dany miesiąc rozliczeniowy będzie im przez Przyjmującego Zamówienie wypłacane w miesiącu następnym, w terminie do 10-go dnia tego następnego miesiąca. W przypadku zatrudnienia do realizacji przedmiotu umowy osób, o których mowa

- w zdaniu poprzedzającym, najpóźniej w dacie ich przystąpienia do wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1, Przyjmujący Zamówienie przekaze Udzielającemu Zamówienia pisemną informację o okresie, na jaki zostały zawarte umowy z tymi osobami przez Przyjmującego Zamówienie.
4. W terminie do 15-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który wypłacane jest przez Przyjmującego Zamówienie wynagrodzenie osób, o których mowa w ust. 3, Przyjmujący Zamówienie przekazuje Udzielającemu Zamówienia w formie pisemnej listę płac tych osób, obejmującą w szczególności wysokość ich wynagrodzenia brutto.
 5. Przyjmujący Zamówienie wystawia fakturę za świadczenia, zrealizowane przez niego w ramach umowy w danym miesiącu, w terminie do 7-go dnia miesiąca następnego. Należność, określona w wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie fakturze, zostanie przez Udzielającego Zamówienia zapłacona w terminie 21 dni od dnia jej otrzymania, przelewem na rachunek bankowy wskazany w jej treści. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że numer rachunku bankowego wskazany w treści wystawianych przez niego faktur będzie tym samym numerem, który został lub zostanie przez niego wskazany w urzędzie skarbowym jako właściwy do rozliczeń podatkowych.
 6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zwrotu Udzielającemu Zamówienia równowartości ciążących na nim składek na ubezpieczenia społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, naliczonych i odprowadzonych przez Udzielającego Zamówienia z tytułu zatrudnienia przez Przyjmującego Zamówienie do realizacji przedmiotu umowy osób, o których mowa w art. 8 ust. 2a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych, obliczonych od podstaw wymiaru, które stanowią zawarte z tymi osobami umowy zlecenia lub inne określone w tym przepisie. Zwrot należności, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, nastąpi na podstawie wystawionej przez Udzielającego Zamówienia noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od dnia jej doręczenia Przyjmującemu Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącanie ww. należności z przysługującego mu wynagrodzenia, bez konieczności składania przez Udzielającego Zamówienia w tym zakresie jakiegokolwiek dodatkowego oświadczenia woli.
 7. Strony dopuszczają możliwość przekazywania informacji, o których mowa w ust. 3 i 4, za pośrednictwem poczty elektronicznej. Informacje, przekazywane przez Przyjmującego Zamówienie, kierowane będą na adres e-mail Udzielającego Zamówienia: sekretariat@lcm-luban.pl. Wystawiane przez Przyjmującego Zamówienie faktury VAT doręczane będą Udzielającemu Zamówienia osobiście lub pocztą tradycyjną. Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na zastąpienie faktury w wersji papierowej fakturą w wersji elektronicznej.
 8. Płatnikiem zaliczek na podatek dochodowy od wynagrodzeń osób, o których mowa w ust. 3, jest Przyjmujący Zamówienie. Na każde żądanie Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest przedstawić mu zaświadczenie właściwego urzędu skarbowego o niezaleganiu w zapłacie należnych podatków.
 9. W przypadku opóźnienia Przyjmującego Zamówienie w przekazaniu Udzielającemu Zamówienia informacji, o których mowa w ust. 3 lub 4, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w kwocie 1.000,00 (słownie: jeden tysiąc 00/100) zł za każdy dzień opóźnienia. Kary, o

których mowa w zdaniu poprzedzającym, są niezależne od wystąpienia szkody po stronie Udzielającego Zamówienia oraz mogą być nakładane za każde uchybienie z osobna.

10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do naprawienia w pełnej wysokości szkody, wyrządzonej Udzielającemu Zamówienia wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Jeżeli szkoda jest następstwem nieterminowego wykonania się przez Przyjmującego Zamówienie z obowiązków, o których mowa w ust. 3 lub 4, to jej wysokość ulega obniżeniu o kwotę zapłaconej przez niego kary umownej.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy wszelkie informacje, pozyskane w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (j.t. w Dz. U. z 2018 r., poz. 419 z późniejszymi zmianami) i które podlegają ochronie w myśl przepisów o ochronie danych osobowych, a których ujawnienie mogłoby doprowadzić do narażenia Udzielającego Zamówienia na szkodę lub spowodować naruszenie dóbr osobistych jego pracowników lub pacjentów.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z przepisami regulującymi zasady ochrony danych osobowych, w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) i rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 r., Nr 100, poz. 1024) oraz wydaną na jego podstawie i obowiązującą w przedsiębiorstwie Udzielającego Zamówienia „Polityką Bezpieczeństwa Informacji NZOZ Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu sp. z o.o.” i „Instrukcją zarządzania systemami informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych” i zobowiązuje się do ich przestrzegania, w szczególności zaś w zakresie dostępu do danych osobowych, do zachowania w tajemnicy uzyskanych danych osobowych oraz do przetwarzania i wykorzystywania ich wyłącznie w celu należytego wywiązania się z obowiązków, związanych ze świadczeniami, udzielanymi na podstawie niniejszej umowy.
3. Nadto Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest mu znana treść 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) oraz że zobowiązuje się do dostosowania swojej polityki w zakresie ochrony danych osobowych do wymogów stawianych treścią tego rozporządzenia oraz wydanych na jego podstawie aktów wykonawczych.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się posługiwać wszelkimi informacjami poufnymi, uzyskanymi w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, wyłącznie w celu należytego wykonania tej umowy i nie przekazywać tych informacji osobom trzecim bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

5. Wszelkiego rodzaju dokumenty służbowe i zakładowe (świadectwa, umowy, uwagi, korespondencja, opinie fachowe, przepisy, procedury, kalkulacje), włącznie z osobistymi notatkami o sprawach służbowych, mogą być używane wyłącznie w celach służbowych. W szczególności zabrania się sporządzania kosztorysów czy statystyk w odpisach, wyciągach i do ich używania poza zakładem Udzielającego Zamówienia lub do ich udostępniania osobom trzecim. Nie dotyczy to jednak tych informacji, których ujawnienie jest wymagane przez przepisy prawa lub właściwe organy i instytucje, działające w ramach przyznanych im ustawowo kompetencji. Dokumenty powyższe powinny być przechowywane starannie i być dostępne w każdej chwili, na każde życzenie Udzielającego Zamówienia lub osób przez niego upoważnionych. To samo dotyczy innych przedmiotów, które są własnością lub znajdują się w posiadaniu Udzielającego Zamówienia. Powyższe zobowiązanie wiąże Przyjmującego Zamówienie bezterminowo, również po ustaniu stosunku prawnego, nawiązanego przez Strony zawarciem niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i innej dokumentacji określonej przepisami w przedmiotowym zakresie.

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **2019 roku do dnia2020 r.**
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:
 - a) bez usprawiedliwienia nie podejmie obowiązków zgodnych z ustalonym rozkładem świadczeń medycznych,
 - b) korzysta z przedmiotów Udzielającego Zamówienia w celu innym, niż to wynika z niniejszej umowy,
 - c) nie dopełni obowiązków wynikających z § 2 ust. 8, § 6 ust. 3, 4, 8 lub 9,
 - d) w inny sposób rażąco naruszy obowiązki określone w umowie.
4. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa, mającej istotny wpływ na możliwość dalszego obowiązywania umowy.
5. Zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą stron wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.
6. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie postanowienia Szczegółowych warunków konkursu ofert, Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.
7. Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy, niezgodnione polubownie, rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 9

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem **0000182455**.

WYKAZ PIEŁĘGNIAREK / POŁOŻNYCH UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

| L. p. | Imię i nazwisko pielęgniarki / położnej | PESEL | Nr prawa wykonywania zawodu | Posiadane specjalizacje |
|-------|--|-------|-----------------------------|-------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

.....
(pieczęćka i podpis Oferenta)