

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
Tel. 89 751 25 02, fax 89 751 37 97
REGON 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 000000015349
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Kętrzyn, dn. 10.04.2025r.

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
Ul. M.C Skłodowskiej 2
11-400 Kętrzyn

Znak sprawy: ZO/KO/04/2025

REGULAMIN KONKURSU
NA WYBÓR BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO
do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie
ZO/KO/04/2025 r.

Zamawiający: Szpital Powiatowy w Kętrzynie Ul. M.C Skłodowskiej 2 11-400 Kętrzyn	Godziny pracy: 7:00 – 14:35 1. Telefon / fax. +48 89 751 25 02, +48 89 751 37 97 2.Sekretariat : sekretariat@szpital-ketrzyn.pl
Dział Zamówień Publicznych	Tel. 797 525 622
Adres internetowy https://szpital-ketrzyn.pl	Adres poczty elektronicznej: joanna.bakunowicz@szpital-ketrzyn.pl
REGON: 510929362	NIP: 742 18 36 060

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie

Wojciech Glinka

.....
(Podpis Zamawiającego)

Nr zapytania ofertowego ZO/KO/04/2025

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

1. Dyrektor Szpitala Powiatowego w Kętrzynie ogłasza Konkurs na wybór brokera ubezpieczeniowego do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie, świadczącego usługi na podstawie ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1214 z późn. zm.)
2. Celem Konkursu jest zawarcie nieodpłatnej umowy z wybranym brokerem na świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego.
3. Do niniejszego Konkursu **nie ma** zastosowania ustawa z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), Prawo zamówień publicznych – Konkurs przeprowadzony jest na podstawie niniejszego Regulaminu oraz w oparciu o obowiązujące normy prawne.
4. Konkurs ma charakter otwarty.
5. Ogłoszenie o konkursie zostanie podane do publicznej wiadomości, co najmniej 14 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert.
6. Dane kontaktowe:
Zamawiający: **Szpital Powiatowy w Kętrzynie**
Adres : **Ul. M.C Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn**
Tel. sekretariat : 48 89 751 25 02, tel. Dział Zamówień Publicznych: 797 525 622.
Adres e-mail: joanna.bakunowicz@szpital-ketrzyn.pl
Strona internetowa: <https://szpital-ketrzyn.pl>

II. PRZEDMIOT I ZAKRES ŚWIADCZENIA USŁUG PRZEZ BROKERA

1. Przedmiotem Konkursu jest wybór brokera ubezpieczeniowego do **Szpitala Powiatowego w Kętrzynie** świadczącego usługi na podstawie ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1214 z późn. zm.) Zakres świadczonych usług przez brokera ubezpieczeniowego na rzecz Zamawiającego będzie obejmować w szczególności:
 - 1.1 Identyfikację i analizę ryzyka ubezpieczeniowego związanego z funkcjonowaniem Szpitala,
 - 1.2 Analizę dotychczasowego programu ochrony ubezpieczeniowej,
 - 1.3 Pomoc w budowie programu ochrony ubezpieczeniowej stosownie do potrzeb i możliwości Zamawiającego:
 - 1.3.1 uzgodnienie z Zamawiającym przedmiotów i ryzyk przeznaczonych do ubezpieczenia,
 - 1.3.2 dobór form i systemów stosownie do potrzeb właściwej ochrony,
 - 1.3.3 przyjęcie do programu ochrony ubezpieczeniowej sum i limitów określonych przez Zamawiającego,
 - 1.3.4 ustalenie oraz uzgodnienie fransyz i innych technicznych elementów ochrony ,
 - 1.3.5 propozycje dogodnych procedur związanych z obsługą programu oraz likwidacją szkód.
 - 1.4 Pomoc w opracowaniu kompletnej dokumentacji przetargowej niezbędnej do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, w tym:
 - 1.4.1 właściwego opisu przedmiotu zamówienia publicznego oraz jego warunków realizacji,
 - 1.4.2 dodatkowych warunków chroniących interes Zleceniodawcy w formie klauzul umownych do OWU,
 - 1.4.3 rekomendacji kryteriów oceny i punktacji dla ofert towarzystw ubezpieczeniowych,
 - 1.4.4 formularza oferty ubezpieczeniowej do wypełnienia przez oferentów,
 - 1.4.5 odpowiedzi merytorycznych do zgłaszanych zapytań oferentów,
 - 1.5 Dokonanie merytorycznej oceny ofert na potrzeby Komisji Konkursowej.
 - 1.6 Pośredniczenie przy zawieraniu umów ubezpieczenia i do ubezpieczenia z wybranym towarzystwem.
 - 1.7 Obsługę polisową programu ubezpieczeń łącznie z wnioskowanymi zmianami.
 - 1.8 Nadzór nad likwidacją szkód ubezpieczeniowych oraz pomoc w razie wystąpienia szkody w formułowaniu roszczeń, sprawdzaniu dokumentów szkodowych i uzyskaniu

wypłaty odszkodowań.

- 1.9 Bieżące doradztwo w zakresie zarządzania ryzykiem gospodarczym Zamawiającego.
- 1.10 Przeprowadzenie dla wybranych pracowników Szpitala bezpłatnego szkolenia z zakresu ochrony oraz obowiązków ubezpieczonego, a także procedur likwidacji szkód oraz zachowań w przypadku szkody.
- 1.11 Wymieniony wyżej przedmiot i zakres świadczonej usługi brokerskiej będzie integralną częścią umowy, którą Zamawiający podpisze z Wykonawcą. Powinien on zostać opracowany przez Wykonawcę i przedstawiony do akceptacji Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie.

III. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY SERWISU BROKERSKIEGO

1. Wykonawca w przypadku powstania szkody w majątku Zamawiającego, wynikającej z winy Wykonawcy lub w przypadku braku należytej staranności w wykonaniu umowy poniesie odpowiedzialność cywilną.
2. Umowa zostanie zawarta na okres **4 lat** z możliwością jej rozwiązania bez podania przyczyny z zachowaniem 3- miesięcznego terminu wypowiedzenia .
3. W przypadku rażącego naruszenia warunków umowy przez Wykonawcę, może ona zostać wypowiedziana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym.
4. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1214 z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego.
6. Wszelkie opracowania i analizy wykonane przez brokera stanowią własność Zamawiającego.
7. Szczegółowe warunki i postanowienia umowy zostaną ustalone w drodze negocjacji Zamawiającego i Wykonawcy wyłonionego w Konkursie. Do umowy będą mogły zostać wprowadzone tylko i wyłącznie takie warunki i postanowienia, które nie będą sprzeczne z niniejszym Regulaminem, ustawą o pośrednictwie ubezpieczeniowym oraz z obowiązującymi przepisami prawa polskiego.

IV. MINIMALNE WARUNKI STAWIANE WYKONAWCOM DOPUSZCZAJĄCE DO UDZIAŁU W KONKURSIE.

W Konkursie mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają poniższe warunki:

1. Posiadają wydane przez organ nadzoru zezwolenie na wykonywanie działalności brokerskiej oraz są wpisani do rejestru brokerów ubezpieczeniowych.
2. Nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat oraz obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, tj. posiadają ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 19 września 2024 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej (Dz.U.2024.1214 ze zm.).
4. Prowadzą nieprzerwaną działalność brokerską na polskim rynku ubezpieczeniowym od minimum 5 lat.
5. Posiadają doświadczenie w pracy związanej z ubezpieczeniami Podmiotów Lecznichych – działających w zakresie leczenia zamkniętego tj.:
 - uczestniczyli w przeprowadzeniu co najmniej w 10 postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego po stronie podmiotu leczniczego w okresie ostatnich trzech lat kalendarzowych tj. (2022, 2023, 2024),
 - obsługują co najmniej 10 podmiotów leczniczych działających w zakresie leczenia zamkniętego na dzień składania ofert,
6. Niezwłocznie zareagują na zgłoszony przez Zamawiającego problem, jednak nie później niż w czasie do 24 godzin.

7. Dysponują odpowiednim potencjałem kadrowym tj. zatrudnianie, na podstawie umowy o pracę co najmniej 5 osób legitymujących się zdaniem egzaminem na prowadzenie działalności brokerskiej,
8. Przedstawia koncepcję obsługi brokerskiej szpitala w zakresie ubezpieczeń wraz z propozycją formy reakcji oraz sposobami rozwiązywania podstawowych problemów z zakresu obsługi ubezpieczeniowej.
9. Zamawiający nie dopuszcza udziału w konkursie konsorcjum firm brokerskich.

V. DOKUMENTY, KTÓRE NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DO OFERTY

1. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących dokumentów i oświadczeń:
 - 1.1. Formularz ofertowy wg załącznika nr 1 do niniejszego regulaminu.
 - 1.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – **wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu do składania ofert.**
 - 1.3. Pełnomocnictwo (**oryginał**) jeżeli osoba podpisująca ofertę nie będzie osobą upoważnioną na podstawie dokumentu z pkt. 1.1.
 - 1.4. Kopię zezwolenia organu nadzoru na prowadzenie działalności brokerskiej i oświadczenie Wykonawcy, że nie zostało ono cofnięte.
 - 1.5. Zaświadczenie naczelnika z właściwego Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzających odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.**
 - 1.6. Oświadczenie o prowadzeniu działalności brokerskiej nieprzerwanie od 5 lat.
 - 1.7. Kopie polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 19 września 2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej (Dz.U.2004 poz. 1214 z późn. zm.) i zobowiązanie do jej odnawiania do końca trwania kontraktu.
 - 1.8. Wykaz przeprowadzonych postępowań – min. 5, o udzielenie zamówienia publicznego na usługi ubezpieczeniowe w podmiotach leczniczych (lecznictwo zamknięte) w latach 2022-2024, z podaniem numeru „ogłoszenia o zamówieniu”, w celu umożliwienia Zamawiającemu sprawdzenia podanych w wykazie informacji oraz informacje (referencje od min 5 jednostek) potwierdzające należyte wykonanie.
 - 1.9. Wykaz podmiotów leczniczych (lecznictwo zamknięte) obsługiwanych w ramach Ubezpieczeń OC i majątkowych przez brokera na dzień składania ofert – min 5 zakładów / jednostek
 - 1.10. Oświadczenie, że niezwłocznie zareagują na zgłoszony przez Zamawiającego problem, jednak nie później niż w czasie 24 godzin.
 - 1.11. Oświadczenie o liczbie pracowników zatrudnionych u Wykonawcy na podstawie umowy o pracę w tym min 5 osób posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich.
 - 1.12. Oświadczenie o posiadaniu komórki organizacyjnej od min 5 lat zajmującej się likwidacją szkód,
 - 1.13. Koncepcja obsługi brokerskiej szpitala w zakresie ubezpieczeń wraz z propozycją formy reakcji oraz sposobami rozwiązywania podstawowych problemów z zakresu obsługi ubezpieczeniowej oraz zaproponowane ewentualne dodatkowe usługi oraz działania prewencyjne.
 - 1.14. Zaproponowane ewentualne dodatkowe usługi oraz działania prewencyjne.
 - 1.15. Wstępny projekt umowy serwisu brokerskiego.

Wymienione wyżej dokumenty, wchodzące w skład oferty, mogą być przedstawione w formie oryginału lub kopi poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta oraz wszystkie dołączone do niej dokumenty muszą być sporządzone w języku polskim, pismem maszynowym, w formie wydruku komputerowego lub inną trwałą i czytelną techniką. Dokumenty sporządzone w innych językach powinny być dostarczone wraz z tłumaczeniem poświadczonym przez Wykonawcę.
3. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę należy złożyć w oryginale lub w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Wszelkie oświadczenia muszą być podpisane przez osoby do tego uprawnione.
4. Zamawiający zaleca, aby oferta wraz z załącznikami była zestawiona w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację (bez udziału osób trzecich) oraz uniemożliwiający zmianę jej zawartości bez widocznych śladów naruszenia.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany lub wycofania złożonej oferty przez Wykonawcę przed upływem terminu składania ofert, poprzez złożenie pisemnego oświadczenia o wycofaniu lub zmianie oferty.
6. Wykonawca nie może dokonać zmian ani też wycofać oferty po upływie terminu jej składania. Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i oceniane.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
9. W przypadku, gdy oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć pod rygorem odrzucenia, w formie pisemnej w zamkniętych kopertach i oznakowanych napisem: **OFERTA „Konkurs na wybór brokera ubezpieczeniowego do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie – nr sprawy ZO/KO/04/2025** w siedzibie Zamawiającego **Sekretariat Szpitala Powiatowego w Kętrzynie**, Ul. M.C Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn, w terminie najpóźniej **do dnia 24.04.2025 r., do godz. 10:00**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 24.04.2025 r. o godzinie 10:15 w siedzibie Zamawiającego (11-400 Kętrzyn, ul. M.C Skłodowskiej 2) , pokój nr 3a , Dział Administracyjno-Organizacyjny / Zamówienia Publiczne/Inwestycje.
3. Termin składania ofert upływa z dniem 24.04.2025 r. o godzinie 10:00. Ofertę cenową można składać osobiście lub przesłać pocztą za potwierdzeniem odbioru przesyłki przez Zamawiającego. W takim przypadku za termin złożenia oferty uznaje się datę i godzinę potwierdzenie odbioru przesyłki przez Zamawiającego.
4. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
5. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni od daty wskazanej jako termin składania ofert.

VIII. OPIS SPOSOBU WYBORU ORAZ KRYTERIÓW OCENY OFERT

1. Opis sposobu wyboru oferty

- 1.1. Każda oferta może maksymalnie uzyskać **80 punktów**.
- 1.2. Wyboru Oferenta dokona Komisja konkursowa powołana przez Zamawiającego,
- 1.3. Prowadzone postępowanie jest jawne, jednak Komisja konkursowa będzie wykonywała swoje czynności na posiedzeniach zamkniętych.
- 1.4. Komisja konkursowa dokona oceny spełniania warunków formalnych przez wszystkich Wykonawców. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.

1.5. W toku badania złożonych ofert Komisja konkursowa może żądać udzielenia wyjaśnień, co do treści złożonej oferty.

1.6. Konkurs jest ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca wymagania niniejszego Regulaminu.

2. Opis kryteriów, którymi komisja konkursowa będzie się kierowała przy wyborze oferty wraz z podaniem punktacji dla każdego z kryteriów:

2.1 Suma gwarancyjna, w ramach ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej:

- ❖ Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC, w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy, wynosi równowartość w złotych **1 564 610 euro** w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki są objęte umową ubezpieczenia OC, oraz **2 315 610 euro** w odniesieniu do wszystkich takich zdarzeń – **5 pkt**

Zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA FINANSÓW z dnia 19 września 2024 r., zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej tytułu wykonywania działalności brokerskiej, ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2024 r. poz. 1214)

2.2 Doświadczenie na rynku brokerskim:

- ❖ do 5 lat – 5 pkt.
- ❖ od 6 do 9 lat – 10 pkt.
- ❖ 10 lat i więcej – 15 pkt.

2.3 Liczba postępowań przetargowych zakończonych (tj. potwierdzonych ogłoszeniem wyniku) w latach 2022-2024, na wybór ubezpieczyciela w podmiotach leczniczych (lecznictwo zamknięte) przeprowadzonych zgodnie z ustawą Pzp.:

- ❖ 10 – 20 postępowań – 5 pkt.
- ❖ 21 – 30 postępowań – 10 pkt.
- ❖ 31 i więcej – 15 pkt.

2.4 Liczba podmiotów leczniczych (lecznictwo zamknięte), obsługiwanych w ramach ubezpieczeń OC i majątkowych przez brokera na dzień składania ofert.

- ❖ 10 – 20 podmiotów – 5 pkt
- ❖ 21 – 30 podmiotów – 10 pkt.
- ❖ 31 i więcej podmiotów – 15 pkt.

2.5 Koncepcja obsługi brokerskiej szpitala w zakresie ubezpieczeń wraz z propozycją formy reakcji oraz sposobami rozwiązywania podstawowych problemów z zakresu obsługi ubezpieczeniowej

- ❖ Od 0 do 15 pkt.

Oceniane przez komisję konkursową, na podstawie zawartości merytorycznej przedstawionej koncepcji.

2.6 Zapropionowane dodatkowe usługi oraz działania prewencyjne.

- ❖ Od 0 do 15 pkt.

Oceniane przez komisję konkursową, na podstawie przedstawionych propozycji w ofercie.

Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do ewentualnego spotkania dotyczącego przedstawionej przez Wykonawcę koncepcji obsługi brokerskiej oraz zaproponowanych dodatkowych usług i działań prewencyjnych.

3. Zamawiający podejmie współpracę z Wykonawcą, który uzyska najwyższą liczbę punktów. W przypadku uzyskania równej liczby punktów, przez co najmniej dwóch Wykonawców, o wyborze brokera zdecyduje komisja konkursowa, po ewentualnym przeprowadzeniu rozmów negocjacyjnych z zaproszonymi na tą okoliczność przedstawicielami firm brokerskich.

IX. Osoby uprawnione do kontaktów.

- 1.1 Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących konkursu:
Joanna Bakunowicz-Bogaczuk / Dział Zamówień Publicznych ,
e-mail: joanna.bakunowicz@szpital-ketrzyn.pl , Tel. 89 797 525 622.
- 1.2 Informacje i wyjaśnienia można uzyskać od poniedziałku do piątku w siedzibie Zamawiającego w godz. 7.00-14.35 a także telefonicznie .

X. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający podejmie współpracę z Wykonawcą, który uzyska w negocjacjach największą liczbę punktów.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - a) dokonania zmiany warunków Konkursu, jednak nie później niż przed upływem terminu składania ofert, z możliwością jednoczesnego przedłużenia terminu,
 - b) unieważnienia lub odstąpienia od Konkursu bez podania przyczyny w każdym terminie.
3. Zamawiający jednocześnie informuje, że:
 - a) będzie udzielał wyjaśnień dotyczących treści Regulaminu Konkursu, przy czym pytania należy przysyłać w formie pisemnej do **dnia 17.04.2025 r. godzina 10:00, na adres e-mail: joanna.bakunowicz@szpital-ketrzyn.pl**
 - b) oferta nie spełniająca warunków wymaganych (minimalnych) w Regulaminie Konkursu zostanie odrzucona,
 - c) z tytułu odrzucenia oferty nie przysługują Wykonawcy żadne roszczenia,
 - d) Zamawiający nie zwraca Wykonawcy dokumentów przedłożonych w ramach niniejszego Konkursu.
4. Ogłoszenie o wyniku Konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego <https://szpital-ketrzyn.pl> – Ogłoszenia / Konkurs ofert...
5. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi w formie pisemnej, (e-mail) wszystkich Wykonawców biorących udział w Konkursie, wskazując nazwę oraz adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano lub unieważniono konkurs.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2 - Projekt Umowy,
3. Załącznik nr 3 – Wykaz podmiotów leczniczych,
4. Załącznik nr 4 – Wykaz postępowań,
5. Załącznik nr 5 – Oświadczenie (1) ,
6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie (2) ,
7. Załącznik nr 7 – Oświadczenie (3).

