

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający  
reprezentowany przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej  
w Teodorówce  
zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia  
publicznego pod nazwą

**„Dostawa leków refundowanych oraz drobnego sprzętu medycznego dla  
Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce  
oraz Filii w Biłgoraju i w Długim Kącie”**

*Numer postępowania: DR.323.25.2023.BW*

o wartości szacunkowej zamówienia nieprzekraczającej równowartości kwoty 130 tys. zł  
(na podstawie § 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nie stosuje się)

### **I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

**Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce**

**Teodorówka 1**

**23-400 Biłgoraj**

**tel. 84 686 06 44**

e-mail: [zamowienia@teodorowka.naszdzps.pl](mailto:zamowienia@teodorowka.naszdzps.pl)

<https://teodorowka.naszdzps.pl/bip/zamowienia-publiczne>

**NIP: 918-11-08-851**

**REGON: 000293746**

### **II. Podstawa i tryb udzielania zamówienia.**

1. Regulamin udzielania zamówień publicznych w Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130 tys. zł wprowadzony Zarządzeniem Nr 11/2021 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce z dnia 30 czerwca 2021 r. Postępowanie nie podlega prawu zamówień publicznych, tj. ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych z uwagi na § 2 ust. 1 pkt. 1.
2. Tryb zamówienia: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie Zapytania ofertowego zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych w Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130 tys. zł.
3. Ustawa z dnia 11 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 523).
4. Ustawa z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 974 ze zm.).
5. Ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020 r. poz. 1876 ze zm.).

### III. Przedmiot zamówienia

1. Zamawiający, tj. DPS w Teodorówce wykonując swoje obowiązki wynikające z ustawy o pomocy społecznej, umożliwia i organizuje swoim mieszkańcom pomoc w dostarczaniu leków refundowanych.
2. **Przedmiotem zamówienia są dostawy:**
  - leków za które opłatę ponosi Dom Pomocy Społecznej wg. wykazu leków zawartych w Formularzu oferty
  - drobnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielokrotnego użytku
    - dla Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce oraz Filii w Biłgoraju i w Długim Kącie.

### IV. Warunki zamówienia

1. Miejsca dostaw leków:
  - 1) DPS w Teodorówce, Teodorówka 1, 23-400 Biłgoraj
  - 2) Filia „Dom Rodzinny” w Biłgoraju, ul. Zielona 95, 23-400 Biłgoraj
  - 3) Filia DPS w Długim Kącie, Długi Kąt — Osada 5, 23-460 Jozefów
2. W przypadkach pilnych — np. dostarczenie antybiotyków lub leków ratujących życie - Zamawiający wymaga dostarczenia leków w czasie nie dłuższym niż 1 godzina od chwili przekazania Wykonawcy kodu recepty lub odbioru recepty lekarskiej przez **Wykonawcę**.
3. **Zamawiający** wymaga aby **Wykonawca** zapewnił możliwość dostaw od poniedziałku do niedzieli włącznie (siedem dni w tygodniu całodobowo).
4. **Wykonawca** realizujący zamówienie zobowiązany jest do pakowania leków dla każdego pacjenta osobno, zgodnie z receptą lekarską.
5. Każdorazowa dostawa leków musi być potwierdzona dołączoną fakturą w dniu dostawy.
6. **Wykonawca** zobowiązuje się do realizacji recept na leki robione.
7. Regularne dostawy leków odbywają się transportem **Wykonawcy**.
8. **Wykonawca** pokrywa koszty transportu oraz odpowiada za prawidłowe warunki przewozu przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.
9. **Wykonawca** zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją o wskazaniach lekarza lub opisem zawierającym wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania i terminu ważności. Wymagania te muszą znajdować się na/lub w opakowaniu np. w formie ulotki, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
10. Oferowane produkty muszą posiadać aktualne świadectwo rejestracji, atest, świadectwo jakości, deklaracje zgodności lub zezwolenie dopuszczające do obrotu i stosowania w zakładach służby zdrowia, a ponadto właściwe oznakowanie opakowań zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
11. **Wykonawca** jest zobowiązany na każde pisemne żądanie **Zamawiającego** niezwłocznie dostarczyć świadectwa dopuszczenia wyrobu do stosowania na rynku polskim w zakresie przedmiotu zamówienia.
12. Wymagany minimalny termin ważności dostarczanego przedmiotu zamówienia - **6 miesięcy**.
13. **Zamawiający** dopuszcza możliwość dostarczania produktów równoważnych, tj. produktów, które są bezpośrednimi odpowiednikami tzw. „zamiennikami” przedmiotu

- zamówienia, o tej samej nazwie międzynarodowej, postaci farmaceutycznej i dawce oraz refundowanymi, w cenie nie wyższej od leku zamawianego.
14. Jeżeli któryś z leków może być refundowany przez NFZ z różną odpłatnością, w zależności od odpłatności zaznaczonej na receptce przez lekarza - lek należy wycenić z odpłatnością najniższą, najkorzystniejszą dla pacjenta, nie biorąc pod uwagę odpłatności senior oraz inwalida wojenny.
15. **Wykonawca** ma obowiązek poinformowania zamawiającego o istnieniu tańszego „zamiennika” leku.
16. Zamawiający może sam życzyć sobie dostarczenia „zamiennika” pomimo wskazanego na receptce innego leku.
- a) W przypadku zaprzestania lub braku produkcji danego preparatu w okresie trwania umowy **Wykonawca** zobowiązuje się niezwłocznie o tym fakcie zawiadomić **Zamawiającego**.
- b) **Zamawiający** zastrzega, że ilość zamawianego towaru jest ilością szacunkową:
- ustalona ilość przedmiotu umowy jest szacunkowa i może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu stosownie do rzeczywistych potrzeb **Zamawiającego**,
  - wskazane w Formularzu oferty ilości zamawianych produktów są wielkościami szacunkowymi (wyliczonymi na podstawie zużycia w ciągu ostatnich 12 miesięcy oraz podyktowane innymi potrzebami) i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmianie, co oznacza że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia, w wyniku czego nie mogą być podstawą do zgłoszenia roszczeń z tytułu niezrealizowanych dostaw lub podstawą do odmowy realizacji dostaw.
17. Zgodnie z art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020 r. poz. 1876 ze zm.) Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce pokrywa opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność do wysokości limitu ceny, przewidziane w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- 1) **Wykonawca** realizujący zamówienie, zobowiązany jest wystawiać faktury imienne za zakupione leki refundowane (na nazwisko pacjenta-mieszkańca DPS), w których wyszczególni kwoty zapłaty:
- **do wysokości limitu ceny** - odpłatność DPS (cena do zapłaty przez DPS stanowi kryterium wyboru Wykonawcy),
  - **powyżej wysokości limitu ceny** – odpłatność mieszkańca (cena do zapłaty przez Mieszkańca DPS, są traktowane wyłącznie, jako informacyjne i nie mają wpływu na wybór Wykonawcy),
  - w uwagach na fakturze - umieści informacje: **MIESZKANIEC DPS, POWIAT BIŁGORAJSKI NIP: 9181993847**
18. Na drobny sprzęt medyczny jednorazowego i wielokrotnego użytku zamawiany przez DPS Wykonawca zobowiązany jest wystawić faktury VAT na poniższe dane:

**Nabywca** — Powiat Biłgorajski  
Ul. Kościuszki 94  
23-400 Biłgoraj  
NIP: 918-199-38-47

**Zamawiający** — Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce  
Teodorówka 1 23-400 Biłgoraj

## V. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

## VI. Opis kryteriów wyboru Wykonawcy.

1. **Zamawiający** dokona oceny ofert wyłącznie na podstawie ceny, jaką **Wykonawca** zaproponuje za leki refundowane do wysokości limitu ceny oraz za sprzęt medyczny wielokrotnego i jednorazowego użytku.
2. **Zamawiający** wybierze ofertę **Wykonawcy**, który zobowiąże się do wypełniania warunków zamówienia zawartych w punkcie IV niniejszego zapytania ofertowego i zaproponuje najniższą cenę za leki refundowane płatne do wysokości limitu ceny oraz za sprzęt medyczny wielokrotnego i jednorazowego użytku.
3. Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia:
  - cenę oferty stanowi wartość brutto,
  - cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
4. **Kryterium oceny ofert jest:** 100% cena.
5. W przypadku złożenia przez **Wykonawców** takich samych ofert, **Zamawiający** wezwie **Wykonawców** do złożenia ofert dodatkowych. Jeżeli oferty dodatkowe będą o takiej samej wartości **Zamawiający** może odrzucić oferty, przeprowadzić negocjacje lub unieważnić postępowanie i ponownie ogłosić.
6. **Zamawiający** dopuszcza zmianę ceny jednostkowej brutto leków refundowanych w sytuacji zmiany cen urzędowych na podstawie listy leków refundowanych zgodnej z obwieszczeniem Ministra Zdrowia.
7. Ceny wykazane w ofercie należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
8. W przypadku rozbieżności w zapisie ceny słownie i liczbowo za poprawny **Zamawiający** przyjmie zapis słowny.

## VII. Warunki udziału w postępowaniu, jakie musi spełnić Wykonawca.

1. Oferty mogą składać tylko **Wykonawcy**, których apteki znajdują się na terenie powiatu biłgorajskiego, co wiąże się z możliwością jak najszybszej dostawy leków ratujących życie i zdrowie mieszkańców Domu.
2. O udzielenie zamówienia w postępowaniu mogą ubiegać się wyłącznie **Wykonawcy**, którzy posiadają uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej tj. posiadają zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniającej do obrotu produktami leczniczymi.
  - **Wykonawca** dostarczy potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię zezwolenia na prowadzenie działalności uprawniającej do obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 974 ze zm.).
  - **Wykonawca** dostarczy aktualny odpis z właściwego rejestru /np. KRS lub wpis do CEIDG-centralna ewidencja i informacja o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem składania ofert.

3. Oferta musi być podpisana własnoręcznie przez **Wykonawcę** lub osobę upoważnioną do reprezentowania **Wykonawcy**. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy do oferty załączyć dokument pełnomocnictwa, z treści którego będzie wynikało umocowanie do reprezentowania **Wykonawcy** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

#### **VIII. Termin wykonania zadania.**

Sukcesywne dostawy przedmiotu zamówienia, realizowane będą zgodnie z warunkami umowy przez okres 12 miesięcy, tj.: od 01.08.2023 r. do 31.07.2024 r. w oparciu o recepty wystawione przez lekarzy dla mieszkańców Domu lub zapotrzebowanie złożone przez Zamawiającego.

#### **IX. Forma i termin zapłaty.**

Zapłata za dostarczony towar następować będzie na podstawie wystawionych faktur VAT, płatnych przelewem na rachunek bankowy **Wykonawcy** w terminie 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury, dostarczonej do siedziby DPS w Teodorówce.

#### **X. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert.**

1. Ofertę należy składać w siedzibie **Zamawiającego** Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce, osobiście lub przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego na adres Zamawiającego pok. Nr 10, do dnia 28.07.2023r. do godziny 10<sup>00</sup>
2. Przy przesyłce pocztowej decyduje data i godzina dostarczenia oferty do pok. Nr 10.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.05.2023. o godz. 10:00
4. **Zamawiający** nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.
5. Za termin złożenia oferty przyjęty będzie dzień i godzina otrzymania oferty przez **Zamawiającego**.
6. **Wykonawca** może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
7. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub o wycofaniu oferty winno zostać złożone ze stosowną, dodatkową adnotacją na kopercie: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.  
W opakowaniu należy zamieścić oświadczenie Wykonawcy o zmianie lub wycofaniu oferty.
8. Po otwarciu ofert **Zamawiający** zamieści na stronie internetowej protokół z otwarcia ofert (<https://teodorowka.naszdzps.pl/bip/zamowienia-publiczne>).

#### **XI. Sposób w jaki Wykonawca ma złożyć ofertę.**

1. Ofertę należy przesłać lub złożyć na adres **Zamawiającego** w zamkniętym opakowaniu oznaczonym pieczęcią **Dostawcy** z dopiskiem :

*Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:*

*„Dostawa leków refundowanych oraz  
drobnego sprzętu medycznego dla Domu  
Pomocy Społecznej w Teodorówce”*

*Numer postępowania: DR.323.25.2023.BW*

*- nie otwierać przed dniem 28 lipiec 2023 r. godz. 10<sup>00</sup>*

2. Każdy **Wykonawca** może złożyć jedną ofertę.
3. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, w sposób czytelny.
4. Oferta musi być podpisana własnoręcznie przez **Wykonawcę** lub osobę upoważnioną do reprezentowania **Wykonawcy**. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy do oferty załączyć dokument pełnomocnictwa, z treści którego będzie wynikało umocowanie do reprezentowania **Wykonawcy** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
5. Wszelkie poprawki w ofercie muszą być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane i zaparafowane przez osobę podpisującą ofertę oraz połączone w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji jej zawartości.
7. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi **Wykonawca**.

## **XII. Oferta Wykonawcy powinna zawierać poniższe załączniki Zapytania ofertowego:**

1. **Wykonawca** powinien złożyć:
  - a) wypełniony Formularz oferty (**załącznik Nr 1**)
  - b) oświadczenie RODO (**załącznik Nr 2**)
  - c) wzór umowy (**załącznik Nr 3**)
  - d) umowa o powierzaniu przetwarzania danych osobowych (**załącznik Nr 4**)
  - e) klauzula informacyjna RODO (**załącznik Nr 5**)
  - f) oświadczenie **Wykonawcy** (**załącznik Nr 6**)
2. Każdy z załączników powinien zostać opatrzony podpisem **Wykonawcy**, który potwierdza zapoznanie się ze wszystkimi warunkami zamówienia.

## **XIII. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.**

## **XIV. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**

## **XV. Sposób komunikacji Wykonawcy z Zamawiającym:**

1. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia, wnioski oraz informacje **Zamawiający** i **Wykonawca** przekazują osobiście, pisemnie, za pośrednictwem operatora pocztowego lub drogą elektroniczną.
2. Wszelka korespondencja powinna być oznaczona nazwą postępowania oraz kierowana:
  - 1) pisemnie na adres Zamawiającego:  
Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce,  
Teodorówka 1  
23-400 Biłgoraj  
pok. Nr 10
  - 2) lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [zamowienia@teodorowka.naszdzps.pl](mailto:zamowienia@teodorowka.naszdzps.pl)
3. Jeżeli **Zamawiający** lub **Wykonawca** przekazują oświadczenia, zawiadomienia, wnioski oraz informacje za pośrednictwem drogi elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. Oświadczenia, zawiadomienia, wnioski lub informacje uważa się za wniesione z chwilą, gdy dotarły do drugiej strony w taki sposób, że mogła ona zapoznać się z ich treścią.

5. **Zamawiający** w formie pisemnej do dnia **26.07.2023r.** do godz. **12<sup>00</sup>** udzieli **Wykonawcy** wyjaśnień dotyczących warunków prowadzonego postępowania wyłącznie w formie pisemnej, odpowiadając na pytania przesłane na e-mail: [zamowienia@teodorowka.naszdzps.pl](mailto:zamowienia@teodorowka.naszdzps.pl).
6. **Zamawiający** upubliczni zadane pytania i udzielone odpowiedzi na stronie internetowej DPS w Teodorówce, w zakładce zamówienia publiczne, nie ujawniając źródeł zapytań.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wcześniej wyjaśnień, **Zamawiający** może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
8. W toku badania i oceny ofert **Zamawiający** może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert lub wezwać do uzupełnienia dokumentów i oświadczeń potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.
9. **Zamawiający** odrzuca ofertę **wykonawcy**, który nie złożył wyjaśnień w ciągu 24 h lub jeżeli złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie wykażą możliwości wykonania zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym lub dokumentach zamówienia.
10. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, **Zamawiający** wzywa **Wykonawców**, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez **Zamawiającego** ofert dodatkowych.
11. **Wykonawcy** składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

**XVI. Imię i nazwisko oraz e-mail pracownika merytorycznego, z którym Dostawcy mogą się kontaktować w sprawie zamówienia.**

Beata Woźnica  
TEL. 84 686 06 44 WEW. 24  
[zamowienia@teodorowka.naszdzps.pl](mailto:zamowienia@teodorowka.naszdzps.pl)

**XVII. Obowiązek informacyjny RODO - Klauzula informacyjna określająca zasady przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego.**

**XVIII. Termin związania ofertą**

1. **Wykonawca** będzie związany ofertą przez okres 30 dni,  
Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, **Zamawiający** przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do **Wykonawcy** o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w pkt 2, wymaga złożenia przez **Wykonawcę** pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

**XIX. Istotne dla stron postanowienia, zostaną wprowadzone do treści zawieranej UMOWY w sprawie zamówienia publicznego. Wzór umowy stanowi Załącznik Nr 3**

## XX. Podstawy wykluczenia

1. Wykluczenie **Wykonawcy** następuje w przypadkach określanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2022 r. poz. 835) tj. z postępowania wyklucza się:
  - 1) **Wykonawcę** oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
  - 2) **Wykonawcę** oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
  - 3) **Wykonawcę** oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

**Na potwierdzenie braku wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2022 r. poz. 835) Wykonawca składa oświadczenie – Załącznik Nr 6**

DYREKTOR  
  
mgr Beata Tokarska

.....  
Dyrektor DPS w Teodorówce

Zamawiający prosi o wysłanie za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail Załącznika Nr 1 w edytowalnym formacie na adres:  
[zamowienia@teodorowka.naszdzps.pl](mailto:zamowienia@teodorowka.naszdzps.pl) dnia 28.07.2023 r., po godzinie 10:00.