

Częstochowa, dnia 26.11.2015r.

REGULAMIN KONKURSU OFERT

**na udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie wykonywania badań immunofenotypowych szpiku
(cytofluorometrycznych), badań cytochemicznych, badań cytogenetycznych,
badań molekularnych
dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi
Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.**

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa
Tel. (34) 367 31 04
Fax. (34) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU.

1. Przedmiotem postępowania jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania badań immunofenotypowych szpiku (cytofluorometrycznych), badań cytochemicznych, badań cytogenetycznych, badań molekularnych,**
na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie Konkursu Ofert i w zawieranej umowie.

2. Termin wykonania umowy: **12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem postępowania jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań **immunofenotypowych szpiku (cytofluorometrycznych), badań cytochemicznych, badań cytogenetycznych, badań molekularnych,**
na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy
BADANIE FENOTYPU KOMÓREK METODA CYTOMETRII PRZEPŁYWOWEJ	
1. Oznaczenie odsetka komórek CD34(+)	30
2. Oznaczenie odsetka limfocytów T, Th, Ts, B i komórek NK	10
3. Oznaczenie jednego antygenu w próbówce	30
4. Oznaczenie dwóch antygenów w próbówce	30
5. Oznaczenie trzech antygenów w próbówce	25
6. Oznaczenie czterech antygenów w próbówce	30
7. Analiza fenotypu metodą ES (Empty-Spacer)	10
8. Oznaczenie pięciu antygenów w próbówce	25
9. Oznaczenie sześciu antygenów w próbówce	30
10. Oznaczenie siedmiu antygenów w próbówce	25
11. Oznaczenie ośmiu antygenów w próbówce	30
BADANIA CYTOGENETYCZNE	
1. Badanie cytogenetyczne-procedura wstępna	10
2. Chromosom PH	10
FISH-Pojedyncza sonda (każda dodatkowa sonda)	
3. Ostra białaczka szpikowa AML/ETO-t(8;21) CBFB-t (16;16), INV (16) PML/RARA-t (15;17) MLL-t (11q23) p53 (17p13.1)-del p53	20
4. Ostra białaczka limfoblastyczna BCR/ABL-t (9;22) MLL-t (11q23)	20
5. Przewlekła białaczka szpikowa BRC/ABL-t (9;22) p53 (17p13.1) - del p53	20
6. Przewlekła białaczka limfocytowa Panel CLL (jeden panel)	40
7. Zespoły mielodysplastyczne del-5/5g, del-7/7q, del 20q	30
8. Chłoniaki nieziarnicze MYC-t (8q24) IGH/BCL2-t (14;18) BCL6-t (3q27) BCL1-t (11;14) (q13;g23)	20
9. Szpiczak plazmocytowy	

RB1-del (13q14) p53 (17p13.1) - del p53 del 6g, IGH/FGFR3	30
10. Ocena kariotypu	10
BIOLOGIA MOLEKULARNA	
Onkogeny metodą RT-PCR jakościowo	
1. M2-AML/ETO	10
2. M3-PML/RAR&	10
3. M4-CBF/MYH 11	10
4. W kierunku MLA: MLL/AF9 W kierunku ALL: MLL/AF4 PBX1/E2A W kierunku MLC i LLA (p190, 210)	10
5. BCL-2	10
6. FLT3	10
7. Badanie F1P1L1-PDGFR	10
8. JAK2 V617F metodą ilościową	25
9. Mutacje bcr/abl (mutacje w domenie ABL)- sekwenator ABI Prism 3130 T315I (C/T), Y253H (T/C), F317L (C/A), G250E (G/A)	10
10. Mutacje CEBPA TAD1-A, TAD1-B,P1, TAD1-C TAD1-D, TAD1-E, TAD1-F, TAD1-G, TAD1-H, TAD-I, TAD2, P2, TAD2-A	10
BADANIA CYTOCHEMICZNE	
1. Esteraza	10
2. Esteraza hamowana	10
3. Fosfataza alkaliczna- w komórkach	10
4. Fosfataza kwaśna	10
5. PAS	10
6. POX	10
7. Sudan	10

2. Wyniki badań będą sporządzane w formie pisemnej. Wykonywanie badań będzie realizowane na podstawie bieżących zleceń *Udzielającego Zamówienia* w terminie uzgodnionym. Transport materiału do badań oraz odbiór wyników będą realizowane staraniem i na koszt *Udzielającego Zamówienia*.
3. Przedstawiciel *Udzielającego Zamówienia* uprawniony do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami w sprawach formalnych związanych z postępowaniem konkursowym:

Włodzimierz Janowicz, Dział Lecznictwa, tel. 34 3673714, e-mail:
wjanowicz@szpitalparkitka.com.pl

4. Przedstawiciel *Udzielającego Zamówienia* uprawniony do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami w sprawach przedmiotu konkursu: lek. med. Elżbieta Morawiec-Szymonik, Kierownik Oddziału Hematologii, tel. 34 367 34 90.

IV. POSTANOWIENIA OGÓLNE.

1. Rodzaj konkursu: otwarty.
2. Forma składania ofert: pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętymi kryteriami.

4. Miejsce i termin składania ofert:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118,
Kancelaria pok. 3.56 (II piętro) Pawilon D;

Termin składania ofert: 11 grudnia 2015r. do godz. 10:30

5. *Oferent* ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny oraz do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie.
7. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Oferta winna być napisana w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub maszynie do pisania i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu *Oferenta*.
2. *Oferent* ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w swoim imieniu na całość przedmiotu zamówienia.
3. *Udzielający Zamówienia* nie dopuszcza składania ofert częściowych.

4. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. każdy dokument w formie kserokopii należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta na zewnątrz.
5. Za aktualne uważa się dokumenty pochodzące z okresu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających końcowy termin składania ofert.
6. Każda strona oferty musi być ponumerowana i podpisana przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszystkie miejsca, w których *Oferent* naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
8. *Oferent* winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na *Udzielającego Zamówienia*. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

**„Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań:
immunofenotypowych szpiku (cytofluorometrycznych), cytochemicznych,
cytogenetycznych, molekularnych” - nie otwierać przed terminem składania ofert
11 grudnia 2015r. godz. 11:00.**

9. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres *Oferenta*, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.
10. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową badań.
11. Koszt jednego badania winien być wyrażony w złotych i zawierać wszystkie opłaty związane z jego wykonaniem.

VI. INFORMACJE O OFERENCIE.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty wykonujące działalność leczniczą wymienione w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, (Dz. U. z 2015r. poz. 618), które spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, potwierdzone odpowiednimi certyfikatami krajowymi lub międzynarodowymi i wykonują działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;
 - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
2. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty *Oferenta*:
 - a) Oświadczenie *Oferenta* o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem konkursu ofert”,

- b) Dokument potwierdzający wpis podmiotu do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: kopię zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą tj. kopię wpisu do Księgi Rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę lub Okręgową Izbę Lekarską oraz wydruk lub kopię z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej lub KRS wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert,
- c) Wskazanie i określenie wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
- d) Oświadczenie (wykaz) o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających określone świadczenia zdrowotne,
- e) Oferowaną kwotę należności za realizację zamówienia, z podaniem cen jednostkowych badań,
- f) Polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Brak choćby jednego z wymaganych dokumentów mających potwierdzić wiarygodność *Oferenta* lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie (np. kserokopie niepotwierdzone „za zgodność z oryginałem”, brak podpisu osoby uprawnionej do reprezentowania *Oferenta*) stanowi podstawę wezwania oferenta przez Komisję do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

4. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust 1 ustawy z dnia 27.08.2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 581, z późn. zm.).

5. Wzór oferty zawiera załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu Konkursu Ofert.

VII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY.

1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.

2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu będzie podlegało spełnienie warunków formalnych.

3. Komisja Konkursowa wybiera ofertę najkorzystniejszą dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

4. Komisja Konkursowa dokonuje porównania złożonych ofert wg następujących kryteriów:

a) ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń, kwalifikacje personelu, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, na podstawie wewnętrznej oraz zewnętrznej oceny, która może być potwierdzona certyfikatem jakości lub akredytacją.

b) najniższej ceny oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej (badań).

5. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, *Udzielający Zamówienia* może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

VIII. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT, ICH OCENY ORAZ O ZAWARCIU UMOWY.

1. Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję Konkursową w ciągu 7 dni od daty upływu terminu składania ofert.

2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **11 grudnia 2015r. o godz. 11:00** w siedzibie *Udzielającego Zamówienia* – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.51.**

3. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje następujących czynności:

- a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
- b) otwiera koperty z ofertami;
- c) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu.
- d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu.
- e) ogłasza *Oferentom*, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie, a które zostały odrzucone;
- f) ogłasza nazwy *Oferentów* i ceny ofertowe;
- g) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez *Oferentów*;
- h) dokonuje analizy ofert i wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

4. W toku dokonywania oceny złożonych ofert *Udzielający Zamówienia* może żądać udzielenia przez *Oferentów* wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

5. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.

6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi *Oferentów* o zakończeniu konkursu i jego wyniku na stronie internetowej *Udzielającego Zamówienia* www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy.

IX. PROTESTY I ODWOŁANIA.

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej decyzji.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej *Udzielającego Zamówienia* – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

X. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.

1. *Udzielający Zamówienia* zobowiązany jest zawrzeć umowę w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert o treści stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu z Oferentem, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową.
2. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji w sprawie warunków umowy.
3. W przypadku, gdy umowa na świadczenia zdrowotne nie zostanie zawarta z winy *Oferenta* wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody wg uregulowań zawartych w Kodeksie Cywilnym.
4. Wybrany Oferent będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą przepisami szczegółowymi oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej

finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 581 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

5. Oferent zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody *Udzielającego Zamówienia*.

XI. TRYB POSTĘPOWANIA.

Postępowanie prowadzone zgodnie z przepisami:

- a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.).
- b) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz.581, z późn. zm.)

OFERTA (wzór)

na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań: immunofenotypowych szpiku (cytofluorometrycznych), cytochemicznych, cytogenetycznych, molekularnych.

- 1) Przystępując do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie w zakresie objętym regulaminem warunków zamówienia.
- 2) Zestawienie świadczeń zdrowotnych (badań) objętych ofertą:

Rodzaj badania	Przewidywana ilość badań w ciągu 12 m-cy	Cena jednostkowa brutto PLN badania	Wartość brutto PLN
BADANIE FENOTYPU KOMÓREK METODĄ CYTOMETRII PRZEPLYWOWEJ			
1. Oznaczenie odsetka komórek CD34(+)	30		
2. Oznaczenie odsetka limfocytów T, Th, Ts, B i komórek NK	10		
3. Oznaczenie jednego antygenu w próbówce	30		
4. Oznaczenie dwóch antygenów w próbówce	30		
5. Oznaczenie trzech antygenów w próbówce	25		
6. Oznaczenie czterech antygenów w próbówce	30		
7. Analiza fenotypu metodą ES (Empty-Spacer)	10		
8. Oznaczenie pięciu antygenów w próbówce	25		
9. Oznaczenie sześciu antygenów w próbówce	30		
10. Oznaczenie siedmiu antygenów w próbówce	25		
11. Oznaczenie ośmiu antygenów w próbówce	30		
BADANIA CYTOGENETYCZNE			
1. Badanie cytogenetyczne - procedura wstępna	10		
2. Chromosom PH	10		
FISH-Pojedyńcza sonda (każda dodatkowa sonda)			
3. Ostra białaczka szpikowa AML/ETO-t(8;21) CBFB-t (16;16), INV (16)	20		

PML/RARA-t (15;17) MLL-t (11q23) p53 (17p13.1)-del p53			
4. Ostra białaczka limfoblastyczna BCR/ABL-t (9;22) MLL-t (11q23)	20		
5. Przewlekła białaczka szpikowa BRC/ABL-t (9;22) p53 (17p13.1)-del p53	20		
6. Przewlekła białaczka limfocytowa Panel CLL (jeden panel)	40		
7. Zespoły mielodysplastyczne del-5/5g, del-7/7q, del 20q	30		
8. Chłoniaki nieziarnicze MYC-t (8q24) IGH/BCL2-t (14;18) BCL6-t (3q27) BCL1-t (11;14) (g13;g23)	20		
9. Szpiczak plazmocytowy RB1-del (13q14) p53 (17p13.1)-del p53 del 6g, IGH/FGFR3	30		
10. Ocena kariotypu	10		
BIOLOGIA MOLEKULARNA			
Onkogeny metodą RT-PCR jakościowo			
1. M2-AML/ETO	10		
2. M3-PML/RAR&	10		
3. M4-CBF/MYH11	10		
4. W kierunku MLA: MLL/AF9 W kierunku ALL: MLL/AF4 PBX1/E2A W kierunku MLC i LLA (p190, 210)	10		
5. BCL-2	10		
6. FLT3	10		
7. Badanie F1P1L1-PDGFRA	10		
8. JAK2 V617F metodą ilościową	25		
9. Mutacje bcr/abl (mutacje w domenie ABL) – sekwenator ABI Prism 3130 T315I (C/T), Y253H (T/C), F317L (C/A), G250E (G/A)	10		
10. Mutacje CEBPA TAD1-A, TAD1-B, P1, TAD1-C, TAD1-D,	10		

TAD1-E, TAD1-F, TAD1-G, TAD1-H, TAD-I, TAD2, P2, TAD2A			
BADANIA CYTOCHEMICZNE			
1. Esteraza	10		
2. Esteraza hamowana	10		
3. Fosfataza alkaliczna- w komórkach	10		
4. Fosfataza kwaśna	10		
5. PAS	10		
6. POX	10		
7. Sudan	10		
RAZEM:			

**Oferuję wykonanie całości zamówienia za łączną kwotę
zł brutto.**

Słownie zł brutto.

- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118 którą akceptujemy.
- 4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią „Regulaminu konkursu ofert”.
- 5) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą tj. 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
- 6) Oświadczamy, że zawarty w regulaminie projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez *Udzielającego Zamówienia*.
- 7) W przypadku, gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, oświadczam, że zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy.
- 8) W przypadku braku polisy OC na dzień składania ofert, zobowiązuje się do zawarcia umowy Odpowiedzialności Cywilnej od chwili zawarcia umowy.
- 9) Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

Załączniki do oferty:

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

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)