

Bochnia, dnia 02.10.2026r.

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-18/ZO/2026



Szpital Bocheński

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni,
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakłady Opieki Zdrowotnej w Bochni
Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej
ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia
tel. 0-14 615-32-33, fax 0-14 615-32-34
NIP 868-16-04-021 REGON 000304349

ZAPYTANIE OFERTOWE (dalej ZO)

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.: **Usługa pełnienia funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w zadaniu pn.: Dostosowanie lądowiska dla helikopterów LPR do wymogów przepisów prawa**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem umowy jest **kompleksowe świadczenie usługi pełnienia nadzoru inwestorskiego** przy realizacji zadania inwestycyjnego PN: Dostosowanie lądowiska dla helikopterów LPR do wymogów i przepisów prawa.

- 1). kompleksową obsługę inwestycji oraz zarządzanie, koordynację i nadzór nad procesem inwestycyjnym w imieniu Zamawiającego zgodnie z przepisami ustawy Prawo budowlane i przepisami wykonawczymi do tej ustawy oraz **zgodnie z zapisami umowy zawartej z Wykonawcą Inwestycji nr I/DZ/53/2026 z dnia 31.07.2026**, w tym wykonanie wszystkich czynności związanych z odbiorami robót i rozliczeniem Inwestycji,
- 2). wykonanie w imieniu Zamawiającego uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi udzielonych przez Wykonawcę Inwestycji;

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nadzór inwestorski pełniony będzie przez inspektorów/inspektora posiadających uprawnienia budowlane do nadzorowania robót budowlanych bez ograniczeń w niżej wymienionych specjalnościach:

- 1). konstrukcyjno-budowlanej lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów;
- 2). instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, wodociągowych i kanalizacyjnych lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów;
- 3). instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.
- 4). instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń telekomunikacyjnych lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów.

Wykonawca odpowiada przy wykonywaniu Umowy za zachowanie należytej, profesjonalnej staranności, w szczególności z uwzględnieniem przy realizacji Umowy wytycznych wynikających z wiedzy technicznej, właściwych standardów i dobrej praktyki budowlanej.

Szczegółowy zakres robót wykonywanych w oparciu o postanowienia umowy z Wykonawcą Inwestycji, w szczególności Dokumentację projektową, **STWiOR**, nad którymi będzie sprawowany nadzór znajduje się w dokumentacji projektowej dostępnej pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-0623cee7-8edb-4931-9a72-9a8ca00b89d6>

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2023/53
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 1 z 5				

SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM

Wymagania dotyczące warunków realizacji Przedmiotu Zamówienia i zasad współpracy między Zamawiającym a Wykonawcą zostały zawarte w **projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego – PPU - załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**

Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz zgodność z wymaganiami określonymi dla przedmiotu. Warunki płatności zostały opisane w załączniku nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Zamawiający wymaga, a Wykonawca zobowiązuje się zawrzeć na czas obowiązywania Umowy umowę lub umowy ubezpieczenia od wszelkiego ryzyka i odpowiedzialności związanej z realizacją Umowy, oraz do terminowego opłacania należnych składek ubezpieczeniowych, w zakresie:

- **od odpowiedzialności cywilnej (OC) Wykonawcy z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej**, obejmujące swym zakresem co najmniej szkody poniesione przez osoby trzecie w wyniku śmierci, uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia (szkoda osobowa) lub w wyniku utraty, zniszczenia lub uszkodzenia mienia własnego lub osób trzecich, a także szkody spowodowane błędami (szkoda rzeczowa), powstałe w związku z wykonywaniem prac objętych przedmiotem Umowy, na kwotę ubezpieczenia **nie niższą niż 100 000,00 zł;**

INFORMACJA O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYKONAWCY, KTÓRZY NIE PODLEGAJĄ WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIAJĄ NASTĘPUJĄCE WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym;
Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- Sytuacja finansowa lub ekonomiczna
Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- Zdolności technicznej lub zawodowej

Określenie warunków: **Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaze, że:**

- 1) **w zakresie zdolności technicznej posiada doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. udokumentuje wykonanie (ukończenie) w okresie ostatnich piętnastu lat przed upływem terminu składania ofert,** a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – **co najmniej jednej usługi nadzoru** nad wykonaniem **budowy, przebudowy lub remoncie lądowiska** obejmujące swoim zakresem wykonanie robót ogólnobudowlanych, instalacji **w którym wartość robót (wartość dotyczy sumy wartości robót wszystkich branż) wynosiła co najmniej 2.500.000,00 zł brutto za każdy obiekt.** Zamawiający wymaga, aby niniejsza robota budowlana była **wykonana w ramach jednego Zamówienia.** Niedopuszczalne jest łączenie kilku robót o mniejszym zakresie w celu wykazania spełnienia postawionego warunku.
- 2) **w zakresie zdolności zawodowej dysponuje osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia, które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji Zamówienia tj.:**
 - a) osobą mogącą wykonywać samodzielne funkcje techniczne w budownictwie posiadającą uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno-budowlanej **z min. 15-letnim stażem w pełnieniu funkcji kierownika budowy, kierownika robót lub inspektora nadzoru** oraz pełniła jedną z tych funkcji przy co najmniej jednej budowie, przebudowie lub remoncie lądowiska w których wartość robót (wartość dotyczy sumy wartości robót wszystkich branż) **wynosiła co najmniej 2.500.000,00 zł brutto każda.** Osoba ta będzie pełnić funkcję koordynatora inspektorów nadzoru inwestorskiego;

INFORMACJE DODATKOWE

Ilekoć w treści zaproszenia wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)			
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl				
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiazki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008						
Strona 2 z 5						

WYMAGANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot Zamówienia:

- od dnia podpisania Umowy do dnia zakończenia i odebrania Inwestycji potwierdzonych protokołem odbioru końcowego robót;

Inwestycja ma zostać zrealizowana w terminie 5 miesięcy od podpisania Umowy.

Terminy ten uwzględniają wykonanie wszystkich czynności i robót stanowiących przedmiot Zamówienia, oraz dokonanie odbiorów przez służby wewnętrzne i zewnętrzne z dostarczeniem Zamawiającemu kompletu wymaganych dokumentów.

Termin rozpoczęcia inwestycji 31.07.2026r.

Planowany termin zakończenia Inwestycji 31 grudzień 2026r.

- od dnia zakończenia realizacji robót budowlanych do dnia zakończenia obowiązywania okresu gwarancji i rękojmi udzielonych przez Wykonawcę Inwestycji. Okres gwarancji i rękojmi na roboty budowlane wynosić będzie ilość miesięcy wskazaną przez Wykonawcę Inwestycji, z którym Zamawiający zawrze umowę na wykonanie Inwestycji i będzie od daty podpisania protokołu odbioru końcowego robót bez zastrzeżeń. W okresie rękojmi i gwarancji – **Wykonawca przyjmuje do wykonania obowiązki udziału w czynnościach związanych z ujawnieniem i usunięciem wad wykonawcy robót budowlanych.**

Wykonawca będzie zobowiązany, w terminie 14 dni zawarcia Umowy, do protokolarnego przejęcia i zapoznania się z całością dokumentacji inwestycji, obejmującą w szczególności dokumentację dotyczącą postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, zwaną dalej „Ustawą Pzp” Ustawa Pzp, prowadzonego pod nazwą **Dostosowanie lądowiska dla helikopterów LPR do wymogów przepisów prawa, znak postępowania DZ-271-1-46/TP/2026.**

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- Ofertę należy przygotować zgodnie z załączonym formularzem.
- Ofertę należy napisać w języku polskim, czytelnie.
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Oferta wykonawcy musi obejmować cały przedmiot zamówienia.

OPIS SPOSOBU OCENY OFERT:

- Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu będzie się kierował kryterium najniższej ceny, z uwagi na fakt, iż wymagania jakościowe, odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot Zamówienia, zostały określone w opisie przedmiotu Zamówienia oraz w PPU. Dokumenty te wskazują szczegółowy zakres wymagań dla przedmiotu Zamówienia, a także szczegółowe wymagania stawiane Wykonawcom oraz zasady i warunki realizacji Zamówienia, co oznacza, że każda oferta spełniająca wymogi gwarantuje taki sam wysoki poziom jakości. Dzięki temu, cena staje się jedynym kryterium różnicującym, co pozwala na obiektywny wybór najkorzystniejszej ekonomicznie oferty bez ryzyka obniżenia jakości przedmiotu zamówienia.
- Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu.
- Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.
- Jeżeli nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty 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 zawierających nową cenę

OFERTA CENOWA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- **Formularz - Oferta cenowa** - wg załączonego wzoru (załącznik nr 1) (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku). Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie Formularza Oferta cenowa, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego. W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w Formularzu - Oferta cenowa, w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu Zamówienia, cenę ofertową brutto (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich w kwocie brutto do dwóch miejsc po przecinku), zobowiązanie dotyczące terminu realizacji Zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności,

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 3 z 5				

oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień Zapytania Ofertowego i projektowanych postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego bez zastrzeżeń. **Niepodpisanie oferty lub niezłożenie Formularza oferty (za wyjątkiem, gdy złożone dokumenty będą zawierać informacje, o których mowa w zdaniu drugim) będzie skutkowało jej odrzuceniem.**

- **Oświadczenie o gotowości zawarcia umowy** z Zamawiającym na warunkach PPU (załącznik nr 2). Treść wymaganego oświadczenia zawarta jest w załączniku nr 1.
- **Aktualny odpis** z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
- **W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda od Wykonawcy złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów:**
 - **wykazu usług wykonanych w okresie ostatnich 15 lat**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu w zakresie określonym w ZO, **wzór wykazu zawiera załącznik nr 3A do ZO**. Ocena spełnienia tego warunku będzie dokonana na zasadzie formalnej spełnia/nie spełnia
 - **wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu w zakresie określonym w ZO, **wzór wykazu zawiera załącznik nr 3B do ZO**. Ocena spełnienia tego warunku będzie dokonana na zasadzie formalnej spełnia/nie spełnia

UWAGA!

- **w przypadku wskazania w Formularzu - Oferta cenowa, przez Wykonawcę danych umożliwiających dostęp do dokumentów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17.02.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów wraz z ofertą.**
- w przypadku wskazania w Formularzu - Oferta cenowa, przez Wykonawcę dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY W SKŁADANEJ OFERCIE CENOWEJ:

W cenę realizacji zadania należy wliczyć:

- Wartość dostawy/usługi/roboty budowlanej określonej w oparciu o przedmiot zamówienia,
- Obowiązujący podatek od towarów i usług.

Cena ofertowa jest ceną brutto i powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Oznacza to, że cena ta musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją dostawy wynikające wprost, jak również nie ujęte a niezbędne do wykonania zadania tj. podatek VAT, itp. Dla porównania ofert Zamawiający przyjmie cenę brutto obejmującą podatek od towarów i usług (VAT) za całość zamówienia. Określenie stawki podatku VAT jest obowiązkiem Wykonawcy.

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w walucie polskiej.

Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca ma obowiązek:

- poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 4 z 5				

- wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
- wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
- wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **12.10.2026r. do godziny 13:00** liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego

- **pisemnie** na adres Samodzielny Publiczny Zakłady Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej” ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia, Dziennik Podawczy - Budynek ZRM (koperta zaklejona, opisana **Usługa pełnienia funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w zadaniu pn.: Dostosowanie lądowiska dla helikopterów LPR do wymogów przepisów prawa**, nie otwierać przed r. *(należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin składania ofert)*:
lub
- **drogą elektroniczną**, podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego.
dopuszcza się przesłanie skanu podpisanej oferty na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl pod warunkiem dostarczenia oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej

Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.

INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

Zamawiający zaleca przysyłanie ewentualnych zapytań dotyczących treści zaproszenia drogą email w formacie WORD na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, tel./fax (014) 615 32 33/34
Godziny pracy Zamawiającego - 7:30 - 15:05

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAWIERANIA UMOWY:

Po dokonanych wyborze najkorzystniejszej oferty wybrany Wykonawca podpisze umowę w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego z uwzględnieniem PPU - załącznik nr 2

DODATKOWE INFORMACJE DLA WYKONAWCY:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- zakończenia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert
- unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
- zmiany warunków postępowania bez podania przyczyn.
- negocjacji oferty.

ZAŁĄCZNIK DO ZAPROSZENIA DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Załącznik nr 1 - Formularz - Oferta cenowa
Załącznik nr 2 - Projektowane postanowienia Umowy
Załącznik nr 3A - Wykaz usług
Załącznik nr 3B – Wykaz osób

Dyrektor
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2023/53
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiazki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

Strona 5 z 5