

**Samodzielny Publiczny Psychiatryczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy  
16 – 070 Choroszcz, Plac Z. Brodowicza 1  
[www.sppchoroszcz.med.pl](http://www.sppchoroszcz.med.pl)**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej SWKO)**

w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne z podmiotem wykonującym działalność leczniczą, lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie: rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej przez technika elektroradiologii w Dziale Diagnostyki Obrazowej.

1. Niniejszej Szczegółowe Warunku Konkursu Ofert na zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej przez technika elektroradiologii w Dziale Diagnostyki Obrazowej w Samodzielnym Publicznym Psychiatrycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy (dalej jako: „SWKO”) określają:
  - 1) podmiot Udzielający zamówienia,
  - 2) przedmiot zamówienia,
  - 3) wymagania stawiane Oferentom,
  - 4) sposób przygotowania i warunki składania ofert,
  - 5) sposób przeprowadzenia konkursu,
  - 6) tryb prac Komisji konkursowej, zasady wyboru ofert,
  - 7) tryb zgłaszania odwołań.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien dokładnie zapoznać się z zapisami SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest zgodnie z zasadami określonymi przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**I. Udzielający zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy,  
16 – 070 Choroszcz, pl. im. dr. Zygmunta Brodowicza 1  
Tel.: 85 719 10 91 wew. 278.

**II. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń z zakresu rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej przez technika elektroradiologii w Dziale Diagnostyki Obrazowej, w tym wykonywanie badań RTG i TK w oparciu o ustalone metody w systemie dyżurów 12-godzinnych: od godziny 7:00 do godziny 19:00 oraz od godziny 19:00 do godziny 7:00 dnia następnego – w dni powszednie, w dni wolne od pracy i święta w Samodzielnym Publicznym Psychiatrycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Strony.
2. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności Statut, Regulamin pracy oraz Zarządzenia wewnętrzne Dyrektora SPP ZOZ w Choroszczy.
3. Zasady dotyczące wykonywania i rozliczania przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 7 do SWKO.
4. Udzielający zamówienia przewiduje podpisanie umowy z więcej niż jednym podwykonawcą na okres 12 miesięcy od 1.01.2023 r. do 31.12.2023 r., którego oferta zostanie w toku prac komisji uznana za najkorzystniejszą.

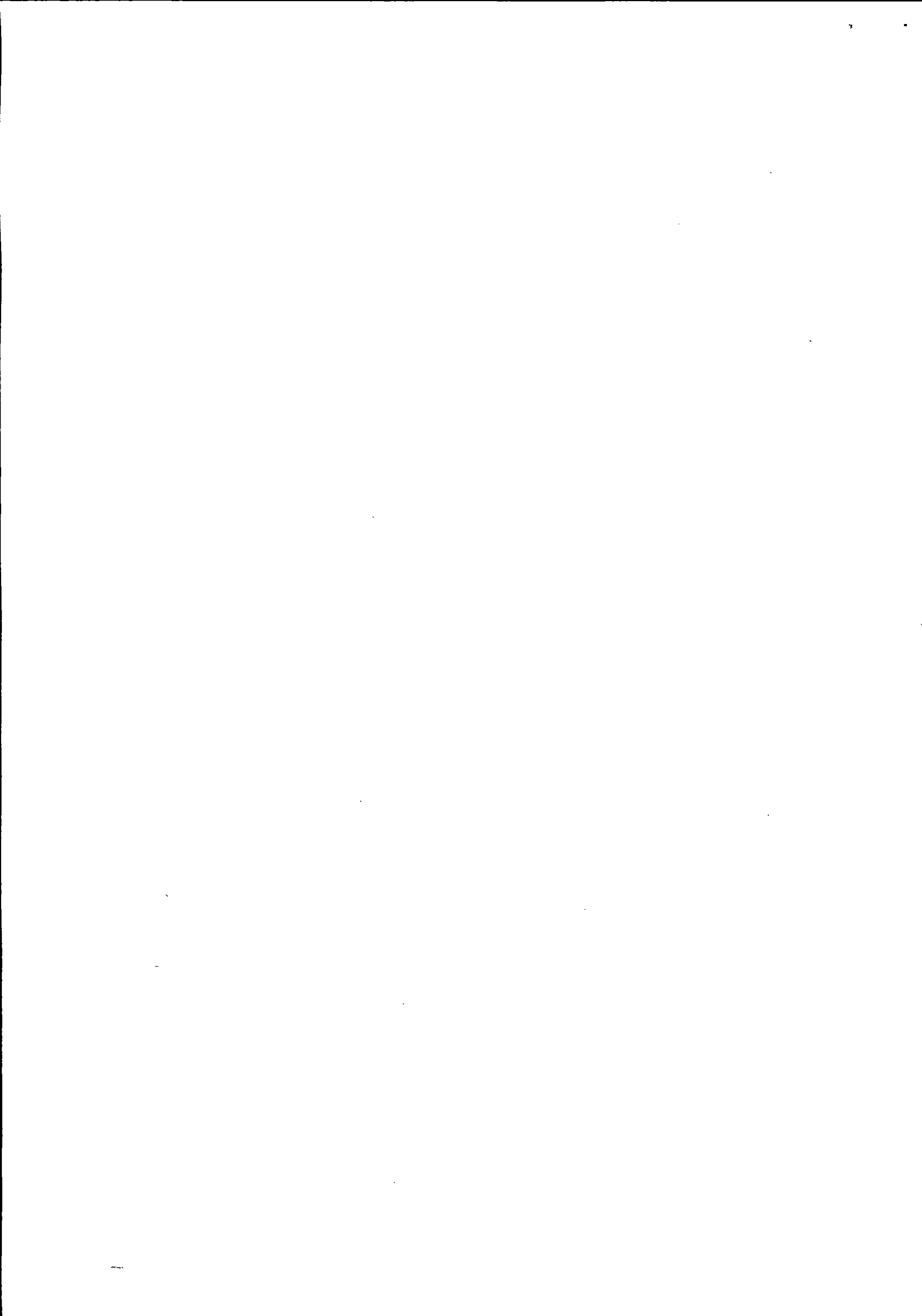
**III. Konkurs ofert ogłoszono:**

1. na tablicy ogłoszeń Szpitala,
2. na stronie internetowej Szpitala: [www.sppchoroszcz.med.pl](http://www.sppchoroszcz.med.pl) w zakładce: Praca.

**IV. Wymagania stawiane Oferentom:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:

1. dysponują wiedzą oraz kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do udzielania danego rodzaju świadczeń zdrowotnych;
2. dysponują co najmniej dwuletnim doświadczeniem w obsłudze sprzętu przeznaczonego do wykonywania badań z zakresu tomografii komputerowej i poświadczą to odpowiednimi dokumentami:



3. posiadają aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnoprawnej (OC) za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert, obejmującej przypadki przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i WZW na czas trwania umowy,
4. prowadzą działalność gospodarczą w zakresie przedmiotu konkursu,
5. złożą wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w dziale V SWKO.

#### **V. Zasady przystąpienia do konkursu ofert:**

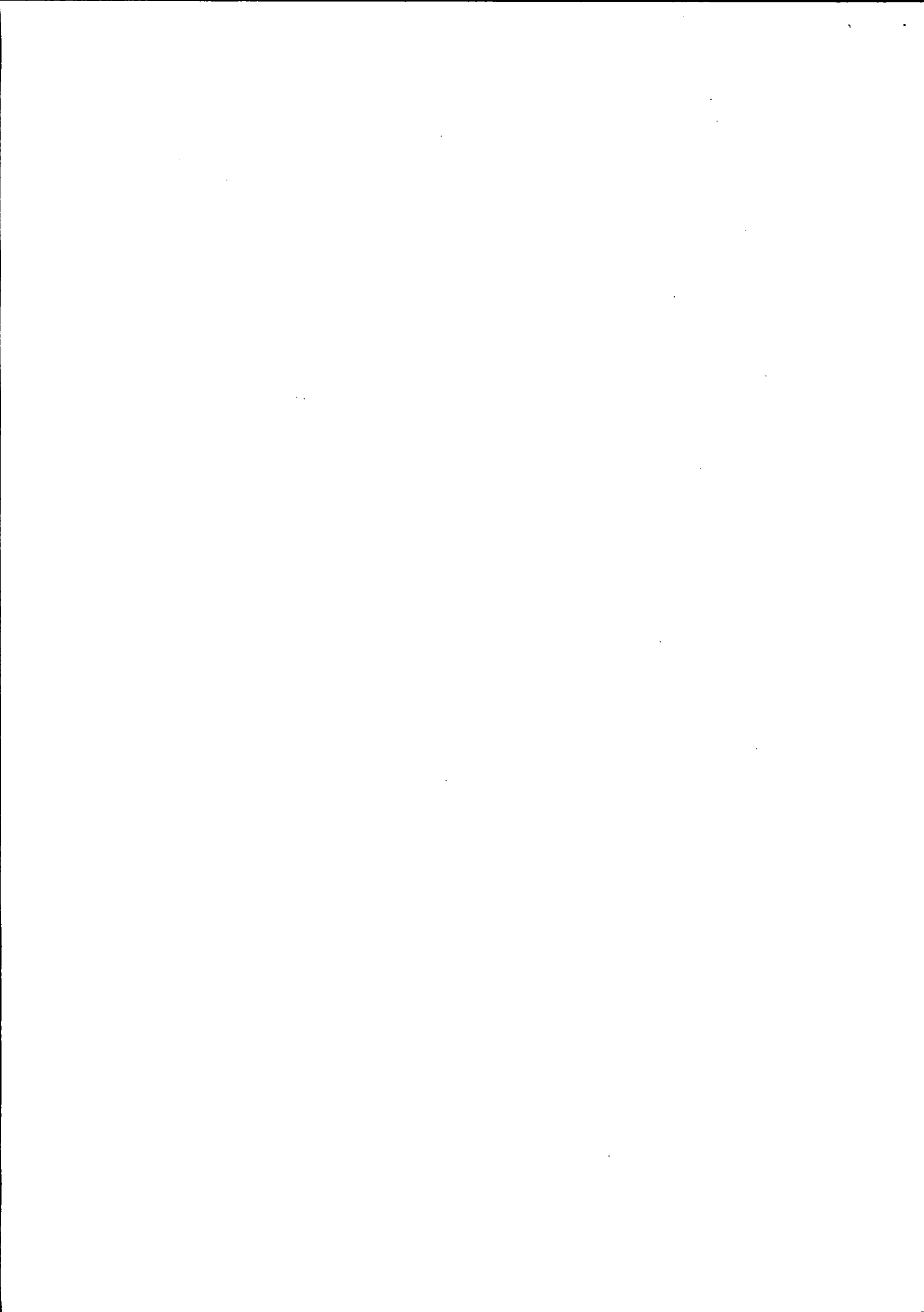
1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
  - 1) wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik Nr 1 i 2 wraz z proponowaną liczbą godzin wykonywania przedmiotu umowy i proponowaną kwotą należności za 1 h udzielania świadczeń;
  - 2) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz Szczegółowymi warunkami konkursu ofert, stanowiące Załącznik Nr 3;
  - 3) dokumenty poświadczające, że Oferent dysponuje co najmniej dwuletnim doświadczeniem w obsłudze sprzętu przeznaczonego do wykonywania badań z zakresu tomografii komputerowej;
  - 4) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji świadczeń wynikających z przedmiotu zamówienia wystawione przez lekarza medycyny pracy;
  - 5) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji świadczeń wynikających z przedmiotu zamówienia przy realizacji których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (tj. orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych lub wpis w książeczce zdrowia);
  - 6) potwierdzenie zawarcia aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym wirusowe zapalenie wątroby i wirusa HIV, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa obejmujące w pełnym zakresie przedmiot umowy albo oświadczenie, że przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, taką polisę dostarczy i będzie ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy – Załącznik nr 4;
  - 7) oświadczenie Oferenta, że nie toczy się przeciw niemu postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej za postępowanie sprzeczne z zasadami etyki i deontologii zawodowej – Załącznik Nr 3;
  - 8) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta do udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiednio: dyplom ukończenia studiów itp.;
  - 9) kopie dokumentów potwierdzających status prawny oferenta, tj. odpis ze stosownego rejestru:
    - a) Centralna Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego (KRS);
  - 10) jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć stosowne pełnomocnictwo;
  - 11) w celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Szpital może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
  - 12) dokument potwierdzający aktualne szkolenie okresowe BHP.
2. Komisja konkursowa wzywa Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów do ich przedłożenia albo, gdy oferta zawiera braki formalne do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **VI. Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w SWKO.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do specyfikacji: załączniki 1 – 8.
3. Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
5. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

#### **VII. Kryteria wyboru oferty:**

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:
  - 1) **Cena: 65%** (maks. 65 punktów);
  - 2) **Jakość – 15%** (maks. 15 punktów);
  - 3) **Ciągłość – 10%** (maks. 10 punktów);
  - 4) **Kompleksowości i dostępności – 10%** (maks. 10 punktów).
2. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która otrzyma największą liczbę punktów



3. Zamawiający będzie oceniał oferty odpowiadające ww. kryteriom, przy czym oferty w danym kryterium podlegać będą ocenie w oparciu o niżej podane zasady przyznawania punktów. Oferta może uzyskać maksymalnie 65 pkt w kryterium Cena która będzie obliczana oddzielnie, oraz maksymalnie 35 pkt w kryterium Jakość (maks. 15 pkt), Ciągłość (maks. 10 pkt), Kompleksowości i dostępności (maks. 10 pkt), które będą obliczane łącznie. Na koniec kryterium cena oraz kryteria Jakość, Ciągłość, Kompleksowość i dostępność – zostaną zliczone łącznie według wzoru poniżej. Powyższe kryteria zostaną wprowadzone do następującego wzoru:

$$Lp = C + Z$$

gdzie:

Lp - łączna liczba punktów przyznanych ofercie,

C - liczba punktów przyznanych ofercie w oparciu o kryterium – cena,

Z - liczba punktów przyznanych ofercie w oparciu o kryterium – Jakości, Ciągłości oraz Kompleksowości i dostępności

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Punkty za kryterium cena oferty brutto zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$C = \frac{CN}{Co} \times 100 \times 65 \%$$

gdzie:

C - oznacza liczbę punktów uzyskanych w kryterium cena oferty brutto (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku),  
1 % = 1 pkt

CN - oznacza cenę brutto najtańszej z ofert,

Co - oznacza cenę brutto ocenianej oferty.

#### VIII. Składanie ofert:

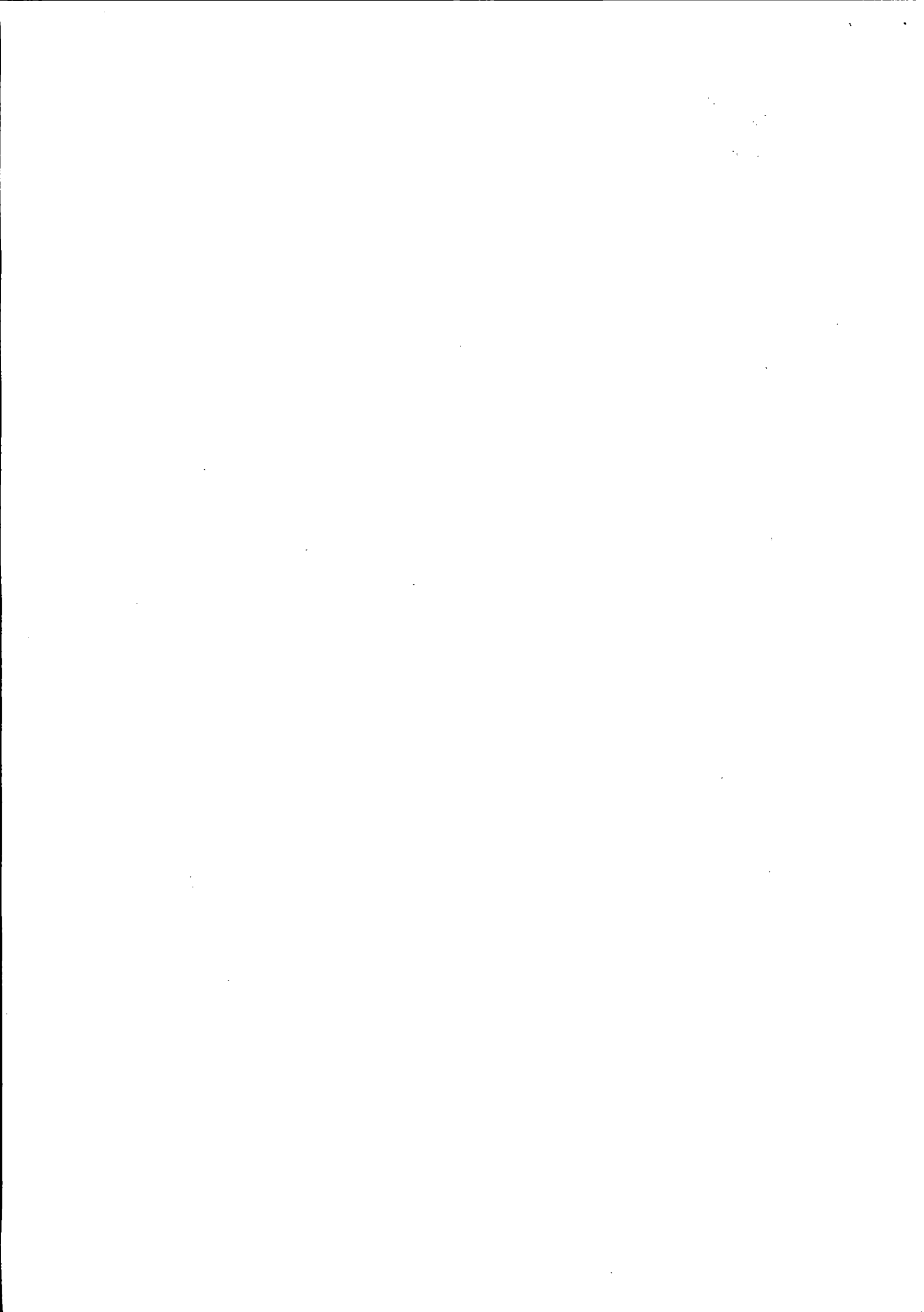
- Ofertę oraz wszystkie dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Oferenta zaadresowanej na adres siedziby Udzielającego zamówienie i opatrzonej napisem: „*Konkurs nr SZSPC-SOA.0705.197.2022 na udzielanie świadczeń z zakresu rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej przez technika elektroradiologii w Dziale Diagnostyki Obrazowej.*”.
- Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Zamawiającemu: drogą pocztową listem poleconym przez doręczyciela, przez Oferenta zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru. Dostawa dokumentacji następuje na koszt i ryzyko Oferenta.
- Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Kancelarii Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.
- Ofertę oznaczoną jak w ust. 1 należy złożyć do dnia **25.11.2022 r.** w Kancelarii (parter w budynku administracji) Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, pl. im. dr. Zygmunta Brodowicza 1 w Choroszczy.

#### IX. Otwarcie ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Szpitala w pok. 108 budynku Administracji w dniu **28.11.2022 r. o godzinie 9:00.**

#### X. Tryb i zakres prac Komisji konkursowej:

- Konkurs przeprowadza Komisja powołana zarządzeniem Dyrektora Szpitala.
- Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
  - stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu,
  - podaje liczbę otrzymanych ofert,
  - otwiera koperty z ofertami,
  - podaje nazwę oferentów oraz proponowaną kwotę,
  - ustala, które z ofert spełniają inne warunki określone w SWKO,
  - odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w SWKO oraz w przypadkach, gdy :
    - ofertę zgłoszono po wyznaczonym terminie,
    - koperta zawierająca ofertę nie zawiera oznaczenia danych Oferenta,
    - oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
    - oferent nie podał proponowanej stawki za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
    - jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków dotyczących personelu,
    - złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem,



- 7) w przypadku gdy oferta zawiera braki formalne Komisja może wezwać Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty,
  - 8) ogłasza Oferentom, które ze złożonych ofert spełniają warunki określone w SWKO, a które zostały odrzucone,
  - 9) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
  - 10) wybiera najkorzystniejszą ofertę/oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja konkursowa pracuje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 pkt 1, 2, 3 oraz 4.
  4. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
    - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
    - 2) liczbę zgłoszonych ofert,
    - 3) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w powyższych warunkach,
    - 4) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem),
    - 5) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
    - 6) wskazanie najkorzystniejszej dla Szpitala oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem),
    - 7) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
    - 8) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
    - 9) podpisy członków komisji i przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach komisji.
  5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.
  6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Szpitala oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie w budynku Administracji.
  7. Po zakończeniu postępowania Komisja niezwłocznie powiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach.
  8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie, a Komisja ulega rozwiązaniu.

#### **XI. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu:**

1. Konkurs zostanie rozstrzygnięty do dnia 9.12.2022 r. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu.
2. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

#### **XII. Środki ochrony prawnej:**

##### **ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad prowadzenia konkursu, może skorzystać ze środków odwoławczych. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Oferenta oraz na unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela odpowiedzi na piśmie. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. W przypadku uwzględnienia protestu Szpital powtarza zaskarżoną czynność.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
8. O rozstrzygnięciu odwołania Oferent informowany jest niezwłocznie.
9. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

##### **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
  - 2) odrzucono wszystkie oferty,
  - 3) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2,
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie zamówienia,





- 5) nastąpiła istotna zamiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku Konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynę więcej ofert.

### **XIII. Zawarcie umowy:**

1. Dyrektor Szpitala zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybraną przez komisję konkursową najkorzystniejszą ofertą w terminie do 15 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowi Załącznik do Szczegółowych warunków konkursu.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach po negocjacjach projekt umowy może zostać zmieniony.

### **XIV. Postanowienia końcowe.**

1. Szpital zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Szpitala.

Choroszcz, dnia 17.11.2022 r.

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
im. dr. Stanisława Derezy w Choroszczy  
.....*Krzysztof Szewcuk*.....  
Dyrektor SPP ZOZ w Choroszczy



.....  
(pieczęć /nazwa oferenta)

**Formularz ofertowy**

**KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE  
RENTGENODIAGNOSTYKI I RADIOLOGII ZABIEGOWEJ PRZEZ TECHNIKA  
ELEKTORADIOLOGII W DZIALE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**

1. Oferent pełna nazwa zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze:

.....  
.....

2. Adres Oferenta

.....  
.....

3. Nr telefonu .....

4. Adres e – mail: .....

5. Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS

.....

6. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

.....

7. REGON .....

8. NIP .....

9. Nazwa banku oraz nr rachunku

.....

10. Seria i nr polisy ubezpieczeniowej

.....

11. Okres obowiązywania polisy

.....

.....  
(podpis i pieczęć Oferenta)



Załącznik Nr 2

.....  
*(pieczęć /nazwa oferenta)*

## Formularz ofertowy

KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE  
 RENTGENODIAGNOSTYKI I RADIOLOGII ZABIEGOWEJ PRZEZ TECHNIKA  
 ELEKTORADIOLOGII W DZIALE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

WYSZCZEGÓLNIENIE/ PRODUKT zgodny z ogłoszeniem w danym zakresie	CENA / WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ. <i>(cena 1 h udzielania świadczeń)</i>	Ilość godzin udzielania świadczeń
wykonywanie świadczeń		..... h/ 1 miesiąc

*\*w celu wpisania większej ilości produktów, proszę dostawić dodatkowy wiersz*

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(podpis i pieczęć Oferenta)*



.....  
(pieczęć /nazwa oferenta)

### OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że przeciwko mnie nie toczy się postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej za postępowanie sprzeczne z zasadami etyki i deontologii zawodowej.
3. Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.
4. Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dot. imienia i nazwiska, numerów telefonu stacjonarnego i komórkowego, e - mail przez Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy dla potrzeb realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu.
6. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem w SPP ZOZ w Choroszczy nie udzielam innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w SPP ZOZ w Choroszczy.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Oferenta)





.....  
*(pieczęć / nazwa oferenta)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, dostarczę polisę ubezpieczeniową i będę ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy z Udzielającym Zamówienie.

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(podpis i pieczęć Oferenta)*

