

....., dnia

**Do
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia
Ratunkowego
w Białymstoku**

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Kategoria przedsiębiorstwa: **małe / średnie/inne** *

przedsiębiorstwo średnie – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR,
przedsiębiorstwo małe - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR,

Adres email do kontaktów z Zamawiającym:

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę urządzeń medycznych do SP ZOZ WSPR w Białymstoku** (nr sprawy: EOP.332.23.19) oświadczamy, iż:

1. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego postępowania za cenę:

W CZĘŚCI 1

..... zł brutto (słownie:,

.....); tj. netto:.....zł

(słownie:)

W CZĘŚCI 2

..... zł brutto (słownie:,

.....); tj. netto:.....zł

(słownie:)

W CZĘŚCI 3

..... zł brutto (słownie:,

.....); tj. netto:.....zł

(słownie:)

2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia określonym w załączniku nr 1 do SIWZ;
4. Oświadczamy, iż autoryzowany serwis oferowanego sprzętu medycznego mieści się na (podać nazwę, adres, telefon kontaktowy), tj:
 - w części 1:.....
 -
 - w części 2:.....
 -
 - w części 3:.....
 -
5. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
6. Oświadczam, że jestem/nie jestem* czynnym podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego
7. Zamówienie realizować będziemy z udziałem podwykonawców w części¹:
 - a)
 - b)
 - c)
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ;
8. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
9. Oferta została złożona na.... stronach, kolejno ponumerowanych od nr do nr ;
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty²:
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
11. Tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, która nie będzie podlegać udostępnieniu są następujące informacje³:
 - a)
 - b)
 - c).....

W przypadku zastrzeżenia informacji jako tajemnica przedsiębiorstwa Wykonawca ma obowiązek najpóźniej na dzień składania ofert wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

¹ Jeżeli Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia siłami własnymi, nie wypełnia przedmiotowego punktu lub wpisuje formułę np. „nie dotyczy”.
² Jeżeli dołączane są kopie dokumentów, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.
³ Należy wymienić dokumenty lub ich części, albo podać numery stron, na których znajdują się informacje, będące tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

.....
(podpis Wykonawcy)

12. Klauzula informacyjna dla Wykonawców biorących udział w postępowaniach ogłaszanych przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku.

Oświadczam, że przed podpisaniem zapoznałem się z klauzulą informacyjną znajdującą się poniżej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w formularzach ofertowych, innych dokumentach składanych na wezwanie w trakcie trwania postępowania oraz danych zawartych w umowie przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku celu przeprowadzenia postępowań udzielenia zamówienia publicznego w trybie ustawy Pzp.

.....
(podpis Wykonawcy)

13. Klauzula informacyjna:

- 1) Administratorem danych jest SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok
- 2) Kontakt do inspektora ochrony danych
e-mail – IOD@wspr.bialystok.pl tel. 85 663 73 01
- 3) Dane są zbierane w celu kontaktowania się z Wykonawcami postępowania, oraz w celu sprawozdawczości przekazywanej do UZP i UPUE,
- 4) Pozyskiwanie danych wynika z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora tj. art. 6 pkt.1 ust a-b, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
- 5) Dane mogą być przekazywane następującym odbiorcom: inni Wykonawcy postępowania, osobom, które wystąpią o wgląd do dokumentacji postępowania na mocy Ustawy o dostępie do informacji publicznej, Urzędowi Zamówień Publicznych i Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej;
- 6) Dane będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie postępowania. Jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, SP ZOZ WSPR w Białymstoku przechowywać będzie umowę przez cały czas jej trwania.
- 7) Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych;
- 8) Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 9) Podanie danych zawartych w formularzu jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych.
- 10) Dane wprowadzone do systemu informatycznego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu.

.....
/podpis Wykonawcy/

Załącznik nr 2b do SIWZ - Oświadczenie o spełnianiu dodatkowych parametrów technicznych
(uzupełnioną tabelę należy dołączyć do oferty)

CZEŚĆ 1 - Urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej - 3 szt.

L.p	Parametr nie wymagany ale dodatkowo punktowany	Potwierdzenie parametru dodatkowo punktowanego (niewłaściwe skreślić lub prawidłowe zaznaczyć w kółku)
1.	Możliwość zapisywania w pamięci przebiegu pracy urządzenia i raportu zdarzeń przesyłanych drogą radiową (-waga 5%)	TAK/NIE
2.	Częstotliwość uciśnień klatki piersiowej min. 100/minutę (- waga 15%)	TAK/NIE
3.	Dodatkowy/e akumulator/y pozwalający/e w pełni zastąpić wszystkie, w zależności od ilości znajdujących się w danym modelu, ogniwo/a pozwalające na w pełni sprawną pracę urządzenia (- waga 5%)	TAK/NIE
4.	Możliwość kompresji klatki piersiowej dzieci (- waga 5%)	TAK/NIE
5.	Waga gotowego zestawu poniżej 9kg (- waga 10%)	TAK/NIE

.....
Pieczęć firmy

.....
Podpis uprawnionego przedstawiciela

CZEŚĆ 2 - Urządzenie mierzące i rysujące wykres zmian stężenia CO2 w czasie - 2 sztuki

L.p	Parametr nie wymagany ale dodatkowo punktowany	Potwierdzenie parametru dodatkowo punktowanego (niewłaściwe skreślić lub prawidłowe zaznaczyć w kółku)
1.	Jaskrawy kolor obudowy pozwalający na bezpieczne obchodzenie się z urządzeniem podczas działań w terenie nieoświetlonym (- waga 10%)	TAK/NIE
2.	Możliwość szybkiej wymiany baterii na ogólnodostępne ogniwa komercyjne (- waga 20 %)	TAK/NIE
3.	Umożliwia pomiar EtCO2 w strumieniu głównym (- waga 10%)	TAK/NIE

.....
Pieczęć firmy

.....
Podpis uprawnionego przedstawiciela

CZEŚĆ 3 - Defibrylator kliniczny bifazowy do działań pozaszpitalnych w zespołach ratownictwa medycznego – 4 sztuki

L.p.	Parametr nie wymagany ale dodatkowo punktowany	Potwierdzenie parametru dodatkowo punktowanego (niewłaściwe skreślić lub prawidłowe zaznaczyć w kółku)
1.	Waga gotowego do pracy zestawu poniżej 8 kg (- waga 5%)	TAK/NIE
2.	Możliwość wykonania min. 300 defibrylacji z maksymalną energią w pełni naładowanych akumulatorów bez konieczności ich przepinania (- waga 5%)	TAK/NIE
3.	Wewnętrzna pamięć umożliwiająca zapis minimum 45 pojedynczych rekordów z krzywymi z funkcją ciągłości zapisu/nadpisywania bez wymaganego czyszczenia – formatowania pamięci (- waga 5%)	TAK/NIE
4.	Wyposażony w łyżki „twarde” z możliwością defibrylacji pacjentów dorosłych, dzieci, niemowląt z możliwością wyboru energii z łyżek, defibrylacji, oraz włączenia drukarki i zapisu EKG bez odrywania łyżek od ciała pacjenta (- waga 5%)	TAK/NIE
5.	Ekran główny o przekątnej powyżej 8,1 cala (E) (- waga 5%)	TAK/NIE
6.	Dodatkowy akumulator/y pozwalający/e w pełni zastąpić wszystkie, w zależności od ilości znajdujących się w danym modelu, ogniwo/a pozwalające na w pełni sprawną pracę urządzenia (- waga 5%)	TAK/NIE
7.	Ładowanie akumulatorów w urządzeniu lub zewnętrznej ładowarce od 0 do 100% w czasie nie dłuższym niż 2 godziny (- waga 5%)	TAK/NIE
8.	Analiza zapisu 12 odprowadzeniowego EKG z funkcją interpretacji (- waga 5%)	TAK/NIE

.....
Pieczęć firmy

.....
Podpis uprawnionego przedstawiciela

Załącznik nr 3 do SIWZ – Formularz cenowy

.....
pieczęć Wykonawcy

L.p.	Asortyment	Producent, model, typ, rok produkcji	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa netto (zł)	Cena jednostkowa brutto(zł)	Wartość netto (zł) kol. 4 x kol. 5	Stawka VAT %	Wartość brutto (zł) (kol. 7 x VAT) + kol. 7
Część 1 – Urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej		3					

Całkowita wartość zamówienia w części 1 wynosi zł netto tj. zł brutto

L.p.	Asortyment	Producent, model, typ, rok produkcji	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa netto (zł)	Cena jednostkowa brutto(zł.)	Wartość netto (zł) kol. 4 x kol. 5	Stawka VAT %	Wartość brutto (zł) (kol. 7 x VAT) + kol. 7
Część 2 – Urządzenie mierzące i rysujące wykres zmian stężenia CO2 w czasie								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Urządzenie mierzące i rysujące wykres zmian stężenia w czasie CO2		2					

Całkowita wartość zamówienia w części 2 wynosi zł netto tj. zł brutto

L.p.	Asortyment	Producent, model, typ, rok produkcji	Ilość (szt.)	Cena jednostkowa netto (zł)	Cena jednostkowa brutto(zł.)	Wartość netto (zł) kol. 4 x kol. 5	Stawka VAT %	Wartość brutto (zł) (kol. 7 x VAT) + kol. 7
Część 3 – Defibrylator kliniczny								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Defibrylator kliniczny bifazowy do działań pozaszpitalnych w zespołach ratownictwa medycznego		4					

Całkowita wartość zamówienia w części 3 wynosi zł netto tj. zł brutto

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 5 do SIWZ - projekt umowy cz.1, cz. 2, cz.3*

zawarta w dniu w Białymstoku

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacją Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok, NIP 542-25-03-045, KRS 0000179636

reprezentowaną przez:

Dyrektora – Bogdana Kalickiego

zwaną dalej „Zamawiającym”,

a

.....

reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej „Wykonawcą”,

§ 1

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę urządzeń medycznych na potrzeby SP ZOZ WSPR w Białymstoku”, nr postępowania EOP.332.23.19, Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania Zamawiającemu urządzeń medycznych, wyszczególnionych z podaniem cen w Załączniku nr 3 do SIWZ (Formularz cenowy), który staje się odpowiednio załącznikiem nr 1 do umowy (w części: 1, 2, 3*) oraz spełniających parametry techniczne wskazane w Załączniku nr 1 do SIWZ (Opis Przedmiotu Zamówienia) oraz w Załączniku nr 2b do SIWZ (Oświadczenie o spełnianiu dodatkowych parametrów technicznych).

§ 2

1. Przedmiot zamówienia, zostanie dostarczony na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego w terminie do: **21 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy**.
2. Dostawa towarów odbędzie się w terminie ustalonym z osobą koordynującą wykonanie umowy, wskazaną w § 5.
3. Dokonana dostawa zostanie potwierdzona protokołem odbioru ilościowo – jakościowego, podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli obu stron bez zastrzeżeń.
Odbiór ilościowo-jakościowy nastąpi w terminie do 2 dni roboczych liczonych od terminu dostawy przedmiotu umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy jest nowy, odpowiada swemu przeznaczeniu i spełnia wymogi określone w normach jakościowych, przewidzianych dla tego rodzaju towaru.
5. Wykonawca sprzedaje i dostarcza towar fabrycznie nowy, rok produkcji nie straszy niż 2019r., nieużywany, nienaprawiany, wolny od wad i usterek, sprzęt kompletny, który będzie gotowy

do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi). Towar spełnia wymogi dotyczące bezpieczeństwa oraz zużycia energii określone w obowiązujących przepisach prawnych na terenie Polski i Unii Europejskiej.

6. Wykonawca zobowiązany jest w ramach umowy do przeprowadzenia na rzecz Zamawiającego szkolenia dla personelu medycznego z obsługi dostarczonych urządzeń medycznych – min. 8 godz.(dotyczy części 1 i 3)
7. Dokładny termin i miejsce szkolenia (z zastrzeżeniem, iż miejsce szkolenia będzie zlokalizowane w m. Białystok) zostanie wskazane przez Wykonawcę na co najmniej 3 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia.
8. Dodatkowo Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia bezpłatnego przeglądu technicznego - minimum 4 darmowe przeglądy okresowe/roczne (dotyczy części 1 i 3).
9. Wykonawca oświadcza, iż oferowany towar posiada oznaczenie CE, jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiada wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji. Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca przedłoży niezwłocznie, nie dalej jak w terminie 3 dni roboczych, stosowne dokumenty potwierdzające okoliczności, o których mowa w zdaniu poprzednim.
10. Wykonawca oświadcza, że urządzenie do automatycznej kompresji klatki piersiowej i/lub defibrylator kliniczny z uchwytem do przenoszenia oraz mocowaniem do ściany ambulansu, jest/są zgodny/e z normą PN EN 1789. Wykonawca posiada deklarację zgodności z PN EN 1789 i okaże dokument na każde wezwanie Zamawiającego (dotyczy części 1 i 3) w terminie 3 dni roboczych od otrzymania wezwania.*

§ 3

1. Wraz z przedmiotem dostawy Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokument gwarancyjny (dokumenty gwarancyjne) na zasadach wskazanych w Opisie przedmiotu zamówienia i ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. Okres ochrony gwarancyjnej na towar objęty umową wynosi min. 24 miesiące.
3. Zgłoszenia gwarancyjne będą przekazywane Wykonawcy na nr tel..... lub mailem:.....oraz do autoryzowanego serwisu wskazanego w ust.4.
4. Wykonawca wskazuje, iż autoryzowany serwis, oferowanego sprzętu medycznego, (nazwa, adres i tel. punktu serwisowego):
w części 1:.....
.....
w części 2:.....
.....
w części 3:.....
.....
5. Zamawiający wymaga aby naprawa gwarancyjna była wykonana w terminie 7 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.

6. W przypadku, gdy w wyniku awarii lub usterki objętej gwarancją Zamawiający nie ma możliwości korzystania z danego sprzętu przez okres dłuższy niż 7 dni, licząc od chwili zgłoszenia Wykonawcy awarii lub usterki, Wykonawca na swój koszt zapewni Zamawiającemu na czas naprawy możliwość korzystania z urządzenia zastępczego o takich samych lub lepszych parametrach technicznych.
7. W przypadku naprawy lub wymiany towaru, jego części (podzespołu) termin gwarancji na ten towar, część (podzespół) biegnie na nowo od dnia dokonania naprawy/wymiany.
8. Czas naprawy lub wymiany wyłączony jest z okresu gwarancyjnego. Czas trwania gwarancji będzie automatycznie wydłużony o czas trwania naprawy lub wymiany.
9. Wszelkie koszty naprawy, w okresie gwarancji w tym koszty transportu, ponosi Wykonawca.
10. Ewentualne przysługujące Zamawiającemu roszczenia z tytułu udzielonej przez Wykonawcę gwarancji nie uchybiają uprawnieniom Zamawiającego z tytułu rękojmi na zasadach wskazanych w kodeksie cywilnym.

§ 4

1. Strony ustalają, iż wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy wynosi:
w część 1: netto (.....),
tj. zł brutto (słownie:.....),
w część 2: netto (.....),
tj. zł brutto (słownie:.....),
w część 3: netto (.....),
tj. zł brutto (słownie:.....),
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy,
w terminie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT, uwzględniającej obowiązującą stawkę podatku VAT wraz z protokołem odbioru ilościowo-jakościowego, podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli obu stron bez zastrzeżeń.
3. Wykonawca oświadcza, iż wyżej wskazany rachunek bankowy jest zgłoszony we właściwym dla niego organie podatkowym w ramach zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego, w szczególności w ramach uwidocznionych w „białej księdze podatników”.
4. W przypadku korzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania do wystawiania i przysyłania Zamawiającemu e-faktur, zobowiązuje się Wykonawcę do wypełnienia na PEF „Odbiorca towaru/usługi” danymi Zamawiającego, w tym nr NIP i przesłania ustrukturyzowanej faktury VAT lub przesłania faktur na adres faktury@wspr.bialystok.pl, podpisanej podpisem kwalifikowanym lub dostarczenia faktury w formie papierowej.
5. W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT niezgodnej z umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Zamawiający ma prawo do wstrzymania płatności do czasu wyjaśnienia oraz otrzymania faktury korygującej VAT bez obowiązku płacenia odsetek z tytułu niedotrzymania terminu zapłaty.

6. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w toku realizacji niniejszej umowy, cena ofertowa brutto nie ulegnie wzrostowi.
7. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest* czynnym podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego.
8. Za dzień dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5

1. Osobami koordynującymi wykonanie niniejszej umowy będą:

ze strony Zamawiającego –, tel.,

email:.....

ze strony Wykonawcy -, tel.,

email:.....

§ 6

1. Zamawiający naliczy kary umowne Wykonawcy:

a. w wysokości 10 % wartości umowy brutto, w przypadku odstąpienia od umowy lub wypowiedzenia umowy przez Wykonawcę,

b. w wysokości 10 % wartości umowy brutto, w przypadku odstąpienia od umowy lub wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca,

c. w wysokości 0,2 % wartości umowy brutto w danej części, w przypadku opóźnienia w dostawie towaru, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,

d. 0,2 % wartości umowy brutto w danej części, w przypadku opóźnienia w dostawie towarów reklamowanych, lub w przypadku dostawy towaru niezgodnego z wymaganiami Zamawiającego, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.

W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się naprawy reklamacyjnej, Zamawiający odstąpi od naliczania kar z tytułu opóźnienia w dostawie towarów reklamowanych.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

3. Jeżeli wysokość naliczonych przez Zamawiającego kar umownych nie pokryje szkody poniesionej przez Zamawiającego, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w całości lub w jej części w razie wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 145 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
4. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.
6. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
 - a) załącznik nr 1 – Formularz cenowy Wykonawcy (zał. nr 3 do SIWZ)
 - b) załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do SIWZ)
 - c) załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu dodatkowych parametrów technicznych (zał. nr 2b do SIWZ),
 - d) Załącznik nr 4 - Formularz ofertowy Wykonawcy (zał. nr 2a do SIWZ)
 - e) Załącznik nr 5 - Klauzula informacyjna

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

*niepotrzebne skreślić

