

Włoszczowa, dnia 28 listopada 2022 roku

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

PO ZMIANACH 28 LISTOPADA 2022 R.

oznaczenie sprawy: 19/11/2022

ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego i na Platformie Zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa/

I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa

NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160

Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej

tel./fax email: 41 388 38 37/4138838 77 zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż specjalistycznego wyposażenia gabinetu stomatologicznego w celu utworzenia Poradni Stomatologicznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33126000-9 Urządzenia stomatologiczne

33192400-6 Stanowiska stomatologiczne

33192410-9 Fotele stomatologiczne

33130000-0 Instrumenty i urządzenia stomatologiczne i specjalistyczne

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż specjalistycznego wyposażenia gabinetu stomatologicznego w celu utworzenia Poradni Stomatologicznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie. Wyposażenie obejmuje:

a/ unit stomatologiczny – 1 szt.,

b/ kątnica 3 szt. ,

c/ turbina 3 szt. ,

d/ sedacja wziewna – 1 szt.,

e/ asystor stomatologiczny – 1 szt.,

f/ pompa – 1 szt.,

g/ kompresor stomatologiczny– 1 szt.,

i/ piaskarka – 1 szt.

j/ mieszalnik amalgamatu – 1 szt.,

k/ znieczulenie komputerowe – 1 szt.

- a) Szczegółowy opis sprzętu znajduje się w formularzu asortymentowym, stanowiącym załącznik nr 2 do Ogłoszenia.
- b) Sprzęt powinien być fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, wyprodukowany w 2022, kompletny i gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Główne parametry techniczne wyspecyfikowane zostały w załączniku nr 2 - formularz asortymentowy.
- c) Przedmiot zamówienia, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo osób korzystających. **Sprzęt powinien posiadać odpowiednie atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia – gabinetach stomatologicznych.**
- d) Zamawiający wymaga instalacji, montażu i uruchomienia dostarczonego sprzętu oraz przeszkolenia pracowników; realizacja zamówienia musi zostać skoordynowana z wykonaniem robót budowlano-instalacyjnych mających na celu przystosowanie pomieszczeń na Poradnię Stomatologiczną.

3. Wymagane oświadczenia/dokumenty:

Zamawiający w celu potwierdzenia spełnienia wymagań dotyczących udziału w postępowaniu w zakresie:

- posiadania aktualnych i obowiązujących uprawnień do wykonywania działalności będącej przedmiotem ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert;
- posiadania niezbędnej wiedzy;
- dysponowania potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert;
- znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;

wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w załączniku nr 5.

Ponadto Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą odpowiednich certyfikatów oraz ulotek sprzętu lub instrukcję obsługi w języku polskim.

Zamawiający w celu potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu 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 – wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej **w załączniku nr 6.**

4. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. KOMUNIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

III.1 Komunikacja

1. Komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej przy użyciu platformy zakupowej: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
2. Ofertę, oświadczenia, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt.
3. **Ofertę składa się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej jako odwzorowanie cyfrowe (skan oferty) z własnoręcznym podpisem albo (alternatywnie) podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji wykonawcy.**
4. Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej:
 - celem prawidłowego złożenia oferty Zamawiający zamieścił na stronie platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> - Instrukcje składania oferty dla Wykonawcy;
 - korzystanie z platformy zakupowej przez Wykonawcę jest bezpłatne;
 - korespondencję uważa się za przekazaną w terminie, jeżeli dotrze do Zamawiającego przed upływem wymaganego terminu;
 - w celu usprawnienia procedury wyjaśnień treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zaleca się przesyłanie plików z pytaniami **w wersji edytowalnych plików** za pośrednictwem https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
5. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert.
 - jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert nie wpłynął w terminie, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
 - przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
 - wyjaśnienia i ewentualne zmiany ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zostaną opublikowane pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa

6. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB w formatach: .pdf., .doc, .docx, .xls, .xlsx, .xps, .rtf, .odt, .zip.
7. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na stronę platformy: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa

III.II Termin i miejsce realizacji zamówienia:

1. **Termin wykonania przedmiotu zamówienia:** - **30 grudnia 2022 r.** Realizacja zamówienia musi zostać skoordynowana z wykonaniem robót budowlano-instalacyjnych mających na celu przystosowanie pomieszczeń na Poradnię Stomatologiczną.

2. **Miejsce wykonania zamówienia:**

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Zamawiający do oceny ofert przyjmuje następujące kryteria:

1. **Cena danej części zamówienia brutto** – wartość kryterium – **80 %**

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert).

Kryterium ceny – (Kc).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa łączna cena zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{Łączna cena danej części zamówienia brutto w badanej nieodrzuconej ofercie.}} \times 100 \times 80\%$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – 80 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W formularzu ofertowym Oferent przedstawi całkowitą wartość netto, podatek VAT oraz wartość brutto. Cena oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z dostawą towaru. Jeżeli Wykonawca stosuje rabaty to należy je uwzględnić w cenie oferty.

Sposób wyliczania ceny w formularzu asortymentowym:

1. pozycja z kolumny nr 3 (ilość) x pozycja z kolumny nr 5 (cena jednostkowa netto) = (wartość ogółem netto) pozycja nr 7,
2. kwota z kolumny nr 7 (wartość ogółem netto) x stawka podatku VAT (kolumna 8) = należny podatek VAT (kolumna nr 9),
3. (wartość ogółem netto) pozycja z kolumny nr 7 + (należny podatek VAT) pozycja z kolumny nr 9 = (wartość ogółem brutto) pozycja nr 10,
4. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 10 / na (ilość pozycji) z kolumny nr 3 = (cena jednostkowa brutto) pozycja nr 6,

2. Kryterium okres gwarancji – wartość kryterium 20%

Zamawiający wymaga udzielenia minimum 24-miesięcznej gwarancji na unit stomatologiczny i minimum 12-miesięcznej gwarancji na pozostałe elementy przedmiotu zamówienia. Niewpisanie w formularzu oferty okresu gwarancji lub wpisanie krótszego okresu skutkować będzie przyjęciem, iż wykonawca wskazał minimalny okres gwarancji.

W formularzu ofertowym wykonawca może zaproponować okres gwarancji dla unitu stomatologicznego wynoszący 36 miesięcy lub więcej, za który może uzyskać dodatkowe punkty. Punkty zostaną przyznane zgodnie z poniższym opisem.

Oferta, w której zadeklarowany zostanie okres gwarancji dla unitu stomatologicznego – **24 miesiące** (minimalny okres gwarancji) otrzyma – **0 pkt.**

Oferta, w której zadeklarowany zostanie okres gwarancji dla unitu stomatologicznego - **36 miesięcy** otrzyma – **10 pkt.**

Oferta, w której zadeklarowany zostanie okres gwarancji dla unitu stomatologicznego - **48 miesięcy i więcej** otrzyma – **20 pkt.**

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Okres gwarancji” wynosi – 20 pkt.

Oferta najkorzystniejsza:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów obliczoną na podstawie zsumowania liczby punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach oceny ofert (cena zamówienia + okres gwarancji).

Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.

2. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
do dnia 01.12.2022 r. do godz. 10:00.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert i zawierać co najmniej:
 - a. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1);
 - b. Wypełniony formularz asortymentowy (Załącznik nr 2);
 - c. Odpis z KRS lub CEIDG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
 - d. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
 - e. Oświadczenie RODO (załącznik nr 4);
 - f. Oświadczenie (załącznik nr 5);
 - g. certyfikaty, ulotki sprzętu lub instrukcję obsługi w języku polskim;
 - h. Oświadczenie (załącznik nr 6).

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 01.12.2022r. do godz. 10:00.**
2. Sposób składania ofert: za pośrednictwem platformy zakupowej:
https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
3. Otwarcie ofert nastąpi na platformie zakupowej w dniu **01.12.2022 r. o godz. 10:15.**
4. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
5. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na platformie zakupowej
https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
7. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień/uzupełnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

- a) Osobami uprawnionymi do udzielania dodatkowych informacji ze strony Zamawiającego są:
 - Marta Piwońska – pod względem merytorycznym tel. 609 16 33 46 w dni robocze w godzinach 9:00 – 14:00;
 - Joanna Szwarz lub Agnieszka Bukowska – w sprawach proceduralnych tel. 41 388 38 37 w dni robocze w godzinach 9:00 –14:00.
- b) Bezpośrednio po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.

IX. ODRZUCENIE OFERTY / UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający może odrzucić ofertę, jeżeli:
 - a/ została złożona po terminie składania ofert,
 - b/ jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,
 - c/ jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - d/ została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - e/ zawiera błędy w obliczeniu ceny, które nie są oczywistą omyłką rachunkową podlegającą poprawieniu.

2. Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym czasie bez podania przyczyn, w szczególności w przypadku, gdy:
 - a/ nie złożono żadnej oferty,
 - b/ wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu,
 - c/ oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
 - d/ wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
 - e/ postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zrealizowanie zamówienia.

3.

X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OGŁOSZENIA – ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty;

Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowy

Załącznik nr 3- Projekt umowy;

Załącznik nr 4 – Informacja RODO

Załącznik nr 5 – Oświadczenie

Załącznik nr 6 – Oświadczenie

ZATWIERDZAM

28.11.2022 r., Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie
Rafał Krupa
/podpisano elektronicznie/

(data i podpis Kierownika Zamawiającego)

.....
(dane Wykonawcy)

adres do korespondencji.....

nr telefonu / e – mail

NIP: REGON:..... KRS:

OFERTA

w odpowiedzi na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert na dostawę i montaż specjalistycznego wyposażenia gabinetu stomatologicznego w celu utworzenia Poradni Stomatologicznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, nr postępowania: 19/11/2022

1.Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

netto:, VAT:, brutto:

(słownie brutto: złotych).

Szczegółowe wyliczenie cen poszczególnych pozycji sprzętu zawiera zestawienie (formularz asortymentowo cenowy) stanowiący załącznik do Formularza Ofertowego.

2.Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do niej żadnych zastrzeżeń.

3. Oświadczam/y, że na unit stomatologiczny udzielam/y **miesiący gwarancji**, a na pozostałe elementy przedmiotu zamówienia udzielam **miesiący gwarancji**.

4. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie:

tel., e-mail.....

5.Oferta zawiera/nie zawiera * informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

6. Inne istotne elementy oferty (jeśli mają zastosowanie podać):

7.Uważam/y się za związanego/yh niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8.Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*** RODO – rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). ** w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie.*

9. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy, które będą podpisywać umowę są:

.....
stanowisko

.....
imię i nazwisko

10. Ofertę niniejszą składam/y na kolejno ponumerowanych stronach.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)*
- 2)*
- 3)*
- 4)*
- 5)*

.....,dn.....

.....
(podpis Wykonawcy)

** niepotrzebne skreślić*

Formularz asortymentowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Specjalistyczne wyposażenie gabinetu stomatologicznego – 1 kpl.

UNIT STOMATOLOGICZNY - 1 SZT.:

Nazwa i adres producenta/dystrybutora:

Nazwa własna, typ, model:

Kraj producenta:

Rok produkcji: minimum 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)

Lp.	Opis parametru	Warunek	Parametr oferowany
1.	Udźwig fotela pacjenta do 120 kg lub większy	Tak, podać	
2.	Kolor tapicerki do uzgodnienia z Wykonawcą	Tak	
3.	Stabilna konstrukcja fotela pacjenta (fotel przytwierdzany do podłogi)	Tak	
4.	Wszystkie elementy unitu wykonane z trwałych materiałów nadających się do dezynfekcji i łatwych do utrzymania w czystości	Tak	
5.	Podłokietniki z obydwu stron fotela pacjenta, przy czym minimum z jednej strony podłokietnik jest składany	Tak, podać	

6.	Unit przystosowany do pracy z mokrą pompą ssącą	Tak	
7.	Zagłówek fotela pacjenta umożliwiający jego dopasowanie do pacjentów, w tym dzieci	Tak	
8.	Możliwość sterowania położeniem siedziska i oparcia fotela pacjenta	Tak	
9.	Pulpit lekarza wyposażony w minimum 5 rękawów (końcówki kompatybilne z dostarczonymi kątnicami, turbinami, skalerem, piaskarką, strzykawko-dmuchawką)	Tak, podać	
10.	Unit wyposażony w ssak i ślinociąg	Tak	
11.	Łatwe sterowanie z pulpitu lekarza i za pomocą pedału sterującego	Tak	
12.	Uchylna spluwaczka i/lub blok wodny umożliwiający dobry dostęp do pacjenta	Tak, podać	
13.	Zbiornik na czystą wodę i środek dezynfekujący	Tak	
14.	Podkładki do tacek nadające się do sterylizacji	Tak, podać	
15.	Diodowa lampa zabiegowa typu LED, umieszczona na ramieniu	Tak	
16.	Maksymalne natężenie lampy od 30.000 do 50.000 lux	Tak, podać	
17.	Możliwość regulacji natężenia lampy	Tak, podać zakres	
18.	Uruchamianie lampy z pulpitu lekarza lub przy głowicy	Tak, podać	
19.	Taborek lekarski oraz taboret asystenta z oparciem, na kółkach, z możliwością sterowania wysokością, w kolorze tapicerki unitu (kolor do uzgodnienia z	Tak	

	Zamawiającym), wykonany z trwałych materiałów łatwych do utrzymania w czystości		
20.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak, podać	

Gwarancja i Serwis

1.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia	Tak	
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu	Tak, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	

KĄTNICA - 3 SZT.:

Nazwa i adres producenta/dystrybutora:

Nazwa własna, typ, model/-e:

Kraj producenta:

Rok produkcji: minimum 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)			
1.	Mikrosilnik elektryczny i komplet 3 kątnic na mikrosilnik, w tym 2 kątнице ze światłowodem	Tak	
2.	Kątnica wyposażona w spray wodny	Tak, podać	
3.	Przełożenie 1:5, 1:1 oraz 5,4:1	Tak	
4.	Zmiana wiertła na przycisk	Tak	
5.	Końcówka na mikrosilnik wykonana z trwałej stali	Tak, podać	
6.	Łożyska ceramiczne	Tak	
7.	Możliwość dezynfekcji i sterylizacji	Tak	
8.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak	
Gwarancja i Serwis			
1.	Okres gwarancji minimum 12 miesięcy	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia	Tak	

4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu	Tak, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	

TURBINA - 3 SZT.:

Nazwa i adres producenta/dystrybutora:

Nazwa własna, typ, model/-e:

Kraj producenta:

Rok produkcji: minimum 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)

1.	Komplet 3 turbin (kątnic turbinowych) ze światłowodem	Tak, podać	
2.	Ceramiczne łożyska	Tak	
3.	Kątnica wyposażona w poczwórny spray wodny	Tak, podać	
4.	Zmiana wiertła na przycisk	Tak	
5.	Elementy turbiny wykonane z trwałych materiałów	Tak, podać	
6.	Możliwość dezynfekcji i sterylizacji	Tak	

7.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak, podać	
Gwarancja i Serwis			
1.	Okres gwarancji minimum 12 miesięcy	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia	Tak	
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu	Tak, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	
SEDACJA WZIEWNA - 1 SZT.: Nazwa i adres producenta/dystrybutora: Nazwa własna, typ, model: Kraj producenta: Rok produkcji: minimum 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)			

1.	Panel sterujący przepływem gazów	Tak	
2.	Worek kontroli oddechu	Tak	
3.	Reduktor ciśnienia podtlenku azotu	Tak	
4.	Minimalny czas pracy na 1 butli podtlenku azotu – 900 minut	Tak, podać	
5.	Metalowa obudowa z możliwością instalacji 5 lub 10 kilogramowych butli z gazami medycznymi	Tak, podać	
6.	Urządzenie wyposażone w zawór bezpieczeństwa pozwalający szybko odłączyć dopływ podtlenku azotu	Tak	
7.	Reduktor ciśnienia tlenu	Tak	
8.	Komplet węży oddechowych i maseczek	Tak, podać	
9.	Urządzenie mobilne (wyposażone w kółka)	Tak	
10.	Urządzenie wyposażone w tacę na narzędzia	Tak	
11.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak	
Gwarancja i Serwis			
1.	Okres gwarancji minimum 12 miesięcy	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	

3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia	Tak	
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu	Tak, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	

ASYSTOR STOMATOLOGICZNY – 1 SZT.

Nazwa i adres producenta/dystrybutora:

Nazwa własna, typ, model:

Kraj producenta:

Rok produkcji: minimum 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)

1.	Szuflady montowane na prowadnicach umożliwiających wysunięcie szuflady w 100% swojej głębokości	Tak, podać	
2.	Blat roboczy pokryty szybą w obramowaniu aluminiowym zapobiegającym spadaniu przedmiotów	Tak, podać	
3.	Dopuszczalne obciążenie blatu minimum 10 kg	Tak, podać	
4.	Urządzenie mobilne na cichobieżne, nierysujące posadzki kółkach	Tak	
5.	Szafka wyposażona w 5 lub 6 szuflad	Tak, podać	

6.	Asystor wykonany z trwałych materiałów, powierzchnia odporna na działanie środków dezynfekcyjnych	Tak, podać	
7.	Kolor szafki do uzgodnienia z Zamawiającym	Tak	
8.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak	

Gwarancja i Serwis

1.	Okres gwarancji minimum 12 miesięcy	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia	Tak	
4.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
5.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	

POMPA – 1 szt.

Nazwa i adres producenta/dystrybutora:

Nazwa własna, typ, model:

Kraj producenta:

Rok produkcji: minimum 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)			
1.	Pompa ssąca umożliwiająca obsługę zarówno jednego jak i dwóch unitów stomatologicznych	Tak	
2.	Mokry system ssący	Tak	
3.	Napięcie 230 V AC	Tak	
4.	Poziom hałasu do 65 dB (A)	Tak, podać	
5.	Maksymalne wymiary (W x S x G cm) 55 x 45 x 45 cm	Tak, podać	
6.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak	
Gwarancja i Serwis			
1.	Okres gwarancji minimum 12 miesięcy	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia	Tak	
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu	Tak, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	

6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	
KOMPRESOR STOMATOLOGICZNY– 1 SZT. Nazwa i adres producenta/dystrybutora: Nazwa własna, typ, model: Kraj producenta: Rok produkcji: minimum 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)			
1.	Bezolejowa sprężarka dwucylindrowa	Tak	
2.	Kompresor umożliwiający obsługę zarówno jednego jak i dwóch unitów stomatologicznych	Tak	
3.	Kompresor wyposażony w osuszacz	Tak, podać	
4.	Poziom hałasu poniżej 70 dB(A)	Tak, podać	
5.	Objętość zbiornika powietrza od 25 do 50 litrów	Tak, podać	
6.	Maksymalne wymiary (W x S x G mm) 600 x 700 x 900 mm	Tak, podać	
7.	Ciśnienie min. 8 bar	Tak, podać	
8.	Wydajność sprężarki min. 100 l/min	Tak, podać	

9.	Napięcie 230 V	Tak	
9.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak	
Gwarancja i Serwis			
1.	Okres gwarancji minimum 12 miesięcy	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia	Tak	
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu	Tak, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	

PIASKARKA – 1 SZT.

Nazwa i adres producenta/dystrybutora:

Nazwa własna, typ, model:

Kraj producenta:

Rok produkcji: minimum 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)

1.	Niewielkie pylenie	Tak	
2.	Urządzenie umożliwiające usuwanie plam i przebarwień, czyszczenie, wytrawianie szkliwa, zębiny, porcelany, przygotowywanie do wypełnienia dołów i szczelin	Tak, podać	
3.	Min. dwie dysze, ustawione pod kątem 60° i 80°	Tak	
4.	Możliwość kompletnej dezynfekcji i sterylizacji	Tak	
5.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak	
Gwarancja i Serwis			
1.	Okres gwarancji minimum 12 miesięcy	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia	Tak	

4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu	Tak, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	

MIESZALNIK ALGAMATU:

Nazwa i adres producenta/dystrybutora:

Nazwa własna, typ, model:

Kraj producenta:

Rok produkcji: minimum 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)

1.	Regulacja czasu mieszania	Tak	
2.	Uchwyt dostosowany do standardowych rozmiarów kapsułek	Tak	
3.	Moc urządzenia min: 60 W	Tak, podać	
4.	Napięcie zasilania 230 V – 50Hz	Tak, podać	
5.	Prosta i bezpieczna obsługa, cicha praca urządzenia	Tak	
6.	Praca z 2 częstotliwościami - 4000 i 4500 Hz	Tak, podać	

7.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak	
Gwarancja i Serwis			
1.	Okres gwarancji minimum 12 miesięcy	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia	Tak	
4.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
5.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	
ZNIECZULENIE KOMPUTEROWE – 1 SZT.			
Nazwa i adres producenta/dystrybutora:			
Nazwa własna, typ, model:			
Kraj producenta:			
Rok produkcji: minimum 2022 (urządzenie nowe, niepowystawowe)			
1.	Urządzenie kompaktowe, bezprzewodowe, zasilane baterią	Tak	
2.	Waga urządzenia z baterią do 100 g	Tak, podać	

3.	Stała kontrola oporności tkanek	Tak	
4.	Akcesoria nadające się do sterylizacji	Tak	
5.	Uruchamianie i sterowanie urządzeniem za pomocą bezprzewodowego pedału	Tak	
6.	Minimum 3 tryby iniekcji anestetyku dopasowane do rodzaju znieczulenia	Tak, podać	
7.	Sterowana komputerowo iniekcja	Tak	
8.	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany	Tak	
Gwarancja i Serwis			
1.	Okres gwarancji minimum 12 miesięcy	Tak, podać	
2.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. Wykonawca musi podać własny lub zewnętrzny serwis.	Tak	
3.	Czas reakcji serwisu od zgłoszonej usterki max. 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia	Tak	
4.	Podać częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów w danym okresie czasu	Tak, podać	
5.	Wszystkie czynności serwisowe w okresie gwarancji w tym wymagane przez producenta przeglądy wykonane będą na koszt wykonawcy (wraz z materiałami eksploatacyjnymi)	Tak	
6.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od daty instalacji/uruchomienia urządzenia.	Tak	

Lp.	Nazwa	Ilość	J.m.	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość ogółem netto	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Unit stomatologiczny	1	szt.						
2.	Kątnica	3	szt.						
3.	Turbina	3	szt.						
4.	Sedacja wziewna	1	szt.						
5.	Asystor stomatologiczny	1	szt.						
6.	Pompa	1	szt.						
7.	Kompresor stomatologiczny	1	szt.						
8.	Piaskarka	1	szt.						
9.	Mieszalnik amalgamatu	1	szt.						
10.	Znieczulenie komputerowe	1	szt.						
	Specjalistyczne wyposażenie gabinetu stomatologicznego	1	kpl.		RAZEM:				

Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia

UMOWA NR /.... /2022
NA DOSTAWĘ I MONTAŻ SPECJALISTYCZNEGO WYPOSAŻENIA GABINETU
STOMATOLOGICZNEGO W CELU UTWORZENIA PORADNI STOMATOLOGICZNEJ W ZESPOLE
OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE

zawarta we Włoszczowie w dniu2022 roku pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

.....,

przy kontrasygnacie.....,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....

.....

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

.....

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, a osobno „Stroną”,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku ogłoszenia, które przeprowadzono na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych do kwoty 130 000 zł.

Strony Umowy w wyniku tego rozstrzygnięcia ustalają, co następuje:

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem Umowy jest dostawa i montaż specjalistycznego wyposażenia gabinetu stomatologicznego w celu utworzenia Poradni Stomatologicznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie zwanego dalej urządzeniem/urządzeniami w asortymencie, ilościach i po cenach określonych w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do niniejszej Umowy. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy będzie zgodny ze złożoną ofertą. Integralną część umowy stanowi formularz asortymentowy, stanowiący załącznik nr 2 do Ogłoszenia – Zaproszenia do składania ofert.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, kompletny, nierokondycjonowany, wyprodukowany w 2022 roku, dobrej jakości, wolny od wad fizycznych i prawnych, posiada wymagane przepisami prawa polskiego atesty i spełnia normy obowiązujące dla tego rodzaju sprzętu na terenie RP, a także nie jest przedmiotem egzekucji ani zabezpieczony zastawem. Wykonawca oświadcza, że do

przedmiotu umowy nie mają żadnego tytułu prawnego osoby trzeciej.
W zakres Przedmiotu umowy wchodzi:

- 1) Dostawa kompletnego sprzętu do siedziby Zamawiającego,
- 2) Instalacja, montaż i uruchomienie dostarczonego sprzętu,
- 3) Przeprowadzenie szkolenia dla wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie użytkowania i eksploatacji dostarczonego sprzętu – w siedzibie Zamawiającego,
- 4) Serwis gwarancyjny dostarczonego sprzętu.

§ 2 Wartość umowy

1. Wartość niniejszej Umowy wynosi zł (słownie:..... zł gr) netto plus należny podatek VAT w wysokości zł, co daje wartość brutto: zł (słownie: zł gr).
2. Urządzenia/Produkty, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy, dostarczane będą po cenach określonych w Załączniku nr 1.
3. Wynagrodzenie umowne ustalone w § 2 ust. 1 jest niezmiennie do zakończenia wykonania niniejszej Umowy.
4. Cena, o której mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
 - 1) wartość przedmiotu Umowy,
 - 2) koszty pakowania i wymaganego oznakowania dla potrzeb transportu sprzętu,
 - 3) wszelkie koszty transportu sprzętu do Zamawiającego,
 - 4) koszty ubezpieczenia sprzętu do dnia przekazania sprzętu do eksploatacji,
 - 5) koszty załadunku i rozładunku sprzętu u Zamawiającego oraz jego instalacji i uruchomienia,
 - 6) wszelkie koszty opłat pośrednich (cła), opłaty i należności celne, podatek VAT,
 - 7) wszelkie koszty dojazdów, związane z wykonaniem umowy nie wymienione powyżej,
 - 8) koszty przeszkolenia pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie,
 - 9) koszty wymaganych przeglądów gwarancyjnych w okresie gwarancji,
 - 10) wszelkie inne koszty nie wymienione a ponoszone przez Wykonawcę związane z realizacją niniejszej umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

§ 3 Warunki płatności

1. Płatność nastąpi po należytym wykonaniu przedmiotu Umowy, z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 przelewem w terminie 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek wskazany w jej treści z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:

- a) zapłata kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
 - b) zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
2. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
 3. Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany na fakturze jest tożsamy z rachunkiem bankowym wskazanym w rejestrze podatników podatku od towarów i usług, z zastrzeżeniem przypadku, gdy Wykonawca będzie zwolniony z podatku od towarów i usług. W przypadku, gdy rachunek wskazany na fakturze nie będzie zgodny z rachunkiem wskazanym w rejestrze podatku od towarów i usług, a Wykonawca nie będzie podlegał zwolnieniu od podatku od towarów i usług, Zamawiający wzywa Wykonawcę do przedłożenia potwierdzenia zmiany rachunku bankowego w przedmiotowym rejestrze w terminie dwóch dni. Jeżeli Wykonawca nie przedstawi dokumentu potwierdzającego zmianę numeru rachunku bankowego w rejestrze podatników podatku od towarów i usług, Zamawiający ma prawo dokonania zapłaty wynagrodzenia na rachunek bankowy wskazany w rejestrze podatników podatku od towarów i usług. W tym wypadku, uznaje się, że Zamawiający prawidłowo wykonał swoje zobowiązanie w zakresie zapłaty wynagrodzenia, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.
 4. Jeżeli Wykonawca nie posiada rachunku bankowego zarejestrowanego w rejestrze podatników podatku od towarów i usług oraz nie przedstawi dokumentu potwierdzającego brak obowiązku rejestracji tegoż rachunku bankowego, Zamawiający ma prawo do wstrzymania zapłaty wynagrodzenia do chwili potwierdzenia rejestracji rachunku bankowego przez Wykonawcę lub przedłożenia dokumentu potwierdzającego brak tegoż obowiązku. Strony zgodnie oświadczają, że wskazane okoliczności nie stanowią opóźnienia lub zwłoki Zamawiającego w zapłacie wynagrodzenia i nie mogą być podstawą jakichkolwiek roszczeń Wykonawcy wobec Zamawiającego.
 5. Wykonawca nie może przenieść wierzycelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
 6. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
 7. Naruszenie zakazu określonego w ust. 5 i ust. 6, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.
 8. W przypadku opóźnienia płatności przez Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę, zaliczenie spłat dokonywanych przez Zamawiającego będzie następowało w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba że Zamawiający wskaże inaczej.

§ 4 Warunki dostawy

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu Umowy, w nieprzekraczalnym terminie do dnia **30 grudnia 2022 r.**
2. Realizacja zamówienia musi zostać skoordynowana z wykonaniem robót budowlano-instalacyjnych mających na celu przystosowanie pomieszczeń na Poradnię Stomatologiczną.
3. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu Umowy do siedziby Zamawiającego, co zostanie potwierdzone protokołem odbioru podpisanym przez Strony Umowy.
4. Za termin wykonania przedmiotu umowy rozumie się termin przekazania i montażu sprzętu i wyposażenia oraz przeszkolenia pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, co zostanie potwierdzone podpisaniem protokołu odbioru bez uwag i zastrzeżeń przez Wykonawcę i Zamawiającego, chyba że na pisemną prośbę Wykonawcy, Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację z instalacji, montażu, uruchomienia i szkolenia pracowników. W takim wypadku za termin wykonania przedmiotu umowy rozumie się termin przekazania sprzętu i wyposażenia wraz z oświadczeniem, że zapoznanie się użytkowników z instrukcją obsługi jest wystarczające dla bezpiecznej instalacji, montażu, uruchomienia i użytkowania urządzeń, a wynikiem z tego powodu ewentualne niewłaściwe użytkowanie nie będzie stanowić podstaw do odmowy napraw gwarancyjnych.
5. Wykonawca jest odpowiedzialny za prawidłowe przygotowanie sprzętu do użytkowania.
6. Wraz ze sprzętem Wykonawca przekaże Zamawiającemu następujące dokumenty w języku polskim:
 - 1) instrukcję użytkowania sprzętu,
 - 2) niezbędną dokumentację techniczną sprzętu,
 - 3) wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu,
 - 4) kopię dokumentów w języku polskim dopuszczających sprzęt do obrotu i do używania wydanych przez podmioty upoważnione do wydawania: deklaracje zgodności, certyfikat CE wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy), wpis lub zgłoszenie do rejestru (jeżeli dotyczy),
 - 5) protokół lub protokoły dotyczące przedmiotu umowy przygotowuje Wykonawca.

§ 5 Odpowiedzialność stron

Wykonawca jest odpowiedzialny za dostawę przedmiotu Umowy oraz za dostarczenie wraz ze sprzętem, dokumentów wymienionych w warunkach dostawy.

§ 6 Gwarancja

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt został dopuszczony do użytku w służbie zdrowia, jest nowy, kompletny oraz odpowiada wszelkim wymaganiom określonym w odpowiednich przepisach prawa.
2. Wykonawca udzielamiesiący gwarancji na dostarczony unit stomatologiczny orazmiesiący gwarancji na pozostały dostarczony sprzęt.

3. Gwarancja biegnie od daty podpisania przez Strony bez uwag i zastrzeżeń protokołu odbioru, o którym mowa w § 4 ust. 3.
4. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia wszelkich formalności celnych, związanych z ewentualną wymianą wadliwego sprzętu na nowy, jego wysyłką, odbiorem i dostarczeniem do Zamawiającego lub z importem części zamiennych bez udziału Zamawiającego.
5. Wykonawca w ramach udzielonej gwarancji odpowiada również za braki ilościowe w przedmiocie Umowy, stwierdzone u Zamawiającego po rozpakowaniu sprzętu na podstawie specyfikacji katalogowej (handlowej) sprzętu.
6. Wykonawca ma obowiązek naprawy wadliwego sprzętu w ciągu maksymalnie 48 godzin od chwili rozpoczęcia naprawy. Czas reakcji serwisu od przyjęcia zgłoszenia od Zamawiającego awarii - telefonicznie, faksem lub e-mailem do rozpoczęcia prac związanych z jej usunięciem wynosi maksymalnie 48 godzin. Nieprzystąpienie Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej w ustalonym Umową terminie lub nie usunięcie usterek w ustalonym Umową terminie, uprawnia Zamawiającego, bez uprzedniej zgody Sądu, do dokonania naprawy zastępczej na koszt i ryzyko Wykonawcy, bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji.
7. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancyjnego o czas trwania naprawy, w przypadku wymiany sprzętu lub jego części gwarancja biegnie od nowa.
8. Konieczność dokonania trzeciej naprawy tego samego elementu, podzespołu w okresie gwarancyjnym powoduje wymianę tego elementu, podzespołu na wolny od wad lub wymianę całego sprzętu na pełnowartościowy. Wymiana winna nastąpić w nieprzekraczalnym terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia trzeciej naprawy.
9. Zgodnie z zaleceniami producenta, Wykonawca przeprowadzi w okresie miesięcy gwarancji bezpłatnie wszystkie wymagane przeglądy techniczne wraz z wymianą zestawów serwisowych. Wszelkie koszty związane z przeglądem w szczególności koszt dojazdu serwisu i roboczogodzin pokrywa Wykonawca.
 - 1) o terminie przeprowadzenia przeglądu technicznego i konserwacji Wykonawca powiadomi pisemnie personel obsługi sprzętu, nie później niż na 7 dni przed dniem przeprowadzenia ww. czynności,
 - 2) przeprowadzenie przeglądu technicznego, konserwacji i napraw Wykonawca potwierdzi stosownym protokołem i przekaże protokół Zamawiającemu.
10. Celem wykonania usług serwisowych personel Wykonawcy uzyska dostęp do sprzętu w godzinach pracy Zamawiającego (po uprzednim uzgodnieniu tego terminu z Zamawiającym).
11. Wykonawca jest zobowiązany do sporządzenia protokołu przeglądu technicznego w ostatnim dniu upływu gwarancji poszczególnych elementów, podzespołów sprzętu. Przeprowadzenie przeglądu technicznego elementów, podzespołów i całego sprzętu Wykonawca potwierdzi stosownym protokołem i przekaże protokół Zamawiającemu.
12. W razie odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może wystąpić z wnioskiem o spowodowanie przeprowadzenia ekspertyzy.
13. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.

14. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu 10-letni dostęp do części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego.
15. Montaż i obsługa serwisowa (gwarancyjna) prowadzona będzie przez serwis gwarancyjny Wykonawcy, przy czym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania w/w Serwisu jak za własne działania i zaniechania.

§ 7 Kary umowne

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu Umowy w formie kar umownych.
2. Zamawiający może naliczyć wobec Wykonawcy kary umowne:
 - 1) w wysokości 10% wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 gdy Zamawiający odstąpi od Umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - 2) w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 za niedostarczenie w terminie przedmiotu Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
 - 3) w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego (brutto), o którym mowa w § 2 ust. 1 za każde 24 godziny zwłoki w reakcji serwisu, wykonywaniu napraw gwarancyjnych oraz wymiany sprzętu na nowy, o których mowa w § 6 ust. 6 i 8.
3. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
4. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
5. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy, na co niniejszym Wykonawca wyraża zgodę.
6. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu, jednakże ich łączna wysokość nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 2 ust. 1 Umowy.
7. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania zachowują swą moc również w przypadku odstąpienia od Umowy.

§ 8 Odstąpienie od umowy.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy:
 - 1) Z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności:
 - a) w przypadku niedostarczenia aktualnych dokumentów wymienionych w § 4 ust. 6.
 - b) w przypadku opóźnienia z dostawą sprzętu ponad 14 dni od terminu określonego w § 4 ust. 1
 - 2) W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 60 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 1.

3. Odstąpienie od niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności oraz powinno zawierać uzasadnienie.

§ 9 Ochrona danych osobowych

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

§ 10 Postanowienia końcowe.

1. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej Umowy, strony zobowiązują się rozstrzygnąć polubownie, w razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
3. Jeśli Wykonawca nie przystąpi do wykonania przedmiotu Umowy, usunięcia wad stwierdzonych przy odbiorze lub ich nie usunie w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający może powierzyć wykonanie tych czynności osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Strony oświadczają, że mają prawo do zawarcia Umowy o niniejszej treści i że postanowienia Umowy nie naruszają praw osób trzecich.
5. Strony zobowiązują się, każda w swoim zakresie, do współdziałania przy wykonaniu niniejszej Umowy.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz obowiązujące przepisy wykonawcze.
7. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
9. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia (data zawarcia umowy).
10. Formularz ofertowy i formularz asortymentowy stanowią załączniki nr 1 i 2 do niniejszej Umowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 4

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

ul. Żeromskiego 28; 29-100 Włoszczowa

tel. 41 388 38 37; fax 41 388 38 77

zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 3883765;

Email.: dane.osobowe@zozwloszczowa.pl

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę i montaż specjalistycznego wyposażenia gabinetu stomatologicznego w celu utworzenia Poradni Stomatologicznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, znak sprawy: 19/11/2022** prowadzonym w trybie ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).

2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 ze zm.) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

4. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

5. Nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

6. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Osobom ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego przez SP ZOZ przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Biuro Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa

tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01.

**** Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

***** Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(nazwa, adres Wykonawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, iż posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz niezbędną wiedzę do wykonania zamówienia, a także dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert. Moja sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwoli na należyte wykonanie zamówienia.

.....
podpis

OŚWIADCZENIE

W związku z udziałem w postępowaniu pn. „**Dostawa i montaż specjalistycznego wyposażenia gabinetu stomatologicznego w celu utworzenia Poradni Stomatologicznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie**” jako Wykonawca (*nazwa Wykonawcy*).....

ubiegający się o udzielenie zamówienia, a także w związku z postanowieniami 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 zgodnie z którymi nie można udzielać zamówień:

- a) Wykonawcy wymienionemu w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006”, i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanemu na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- b) Wykonawcy, 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 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- c) Wykonawcy, 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 rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie

przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

OŚWIADCZAM

iż wobec Wykonawcy, którego reprezentuję brak jest podstaw do wykluczenia z ubiegania się o zamówienie publiczne o których mowa 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.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis Wykonawcy)