**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Nr sprawy: 0013Z/2022**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września zaprasza do złożenia oferty zgodnie z niniejszym zapytaniem ofertowym.

Zamówienie dotyczy realizacji zadania o wartości poniżej 130 000 zł. i jest udzielane zgodnie z zachowaniem zasady konkurencyjności i zasadą przejrzystości.

Zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) z uwagi na fakt, iż jego wartość jest mniejsza od kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1.

**Tytuł zamówienia: Wykonanie testów podstawowych i specjalistycznych aparatów RTG „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji**.

1. **Rodzaj zamówienia:** usługa.
2. **Opis przedmiotu zamówienia:**

1. wykonanie testów podstawowych i specjalistycznych wszystkich aparatów RTG w szpitalu wg wykazu:

a) Tomograf komputerowy BRIGHT SPEED ELITE nr seryjny 298165HM2 z 2012 roku,

b) Aparat RTG ogólnodiagnostyczny DRX EVOLUTION nr seryjny 4791 z 2012 roku,

c) Aparat RTG ramię ,,C” OSCAR CLASIC nr seryjny ZEN-082801-10919 z 2019 roku,

d) Aparat RTG przyłóżkowy CORSIX R32 ACCU nr seryjny 062606-12-00001 z 2012 roku,

e) Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max nr seryjny 12548 z 2021 roku

2. testy podstawowe należy wykonać 1 raz w miesiącu a testy specjalistyczne raz w roku.

3.Ofertę składa się drogą elektroniczną w formacie PDF, napisaną w języku polskim oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.

1. **Termin wykonania zamówieni**a:

12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

1. **Opis sposobu obliczania ceny:**

1. Cena oferty (wartość brutto) uwzględnia wszystkie zobowiązania Wykonawcy, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.

2.Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

3.Cena może być tylko jedna.

1. **Kryterium wyboru oferty:**

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryterium i jego znaczenie:

**cena 100%.**

**Cena ofertowa brutto** za wykonanie przedmiotu zamówienia.

Znaczenie kryterium (waga) - 100%

Cena to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych uwzględniająca podatek VAT oraz podatek akcyzowy jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż podlega obciążeniu podatkiem VAT oraz podatkiem akcyzowym.

Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 pkt., inne proporcjonalnie mniej według wzoru:

najniższa cena brutto

Ocena punktowa **(C)** = ------------------------------------------- x 100 pkt. x 100 %

cena brutto badanej oferty

1. **Sposób przygotowania oferty:**

1.Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2.Oferta oraz wszystkie załączniki muszą być sporządzone w języku polskim, podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy, zgodnie z wpisem w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym. Dokumenty składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej lub elektronicznej ( tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym). Dopuszczalna jest również forma dokumentu w postaci – skanu dokumentu.

4.W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć **ORYGINAŁ** lub kopię poświadczoną notarialnie pełnomocnictwa udzielonego osobie podpisującej ofertę przez osobę prawnie upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

5.Oferta musi być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej, podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opatrzone pieczęciami imiennymi.

6. **Integralną część oferty** stanowią Załączniki do Zapytania Ofertowego.

1. **Termin i sposób składania oferty:**

1)Ofertę (podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub jako skany

podpisanych tradycyjnie załączników) należy przesłać drogą mailową na adres: [**kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl**](mailto:kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl) 24.11.2022 r. do godz. 12:00 , wpisując w tytule **„Wykonanie testów podstawowych i specjalistycznych aparatów RTG „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji”**

2) Otwarcie ofert nastąpi dnia **24.11.2022r.** **o godz. 12:10**

**8. Oświadczenia i dokumenty, które należy dołączyć do oferty:**

1.Formularz ofertowy – **Załącznik nr 1**

2.Kopię polisy ubezpieczeniowej OC

3.Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, w przypadku:

1. podmiotów posiadających osobowość prawną jak i spółek prawa handlowego nieposiadających osobowości prawnej – **wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego**,
2. osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą - **zaświadczenie o wpisie do rejestru CEIDG** (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej),
3. działalności prowadzonej w formie spółki cywilnej – **umowa spółki cywilnej oraz zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej każdego ze wspólników**,
4. jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

**Dokumenty, o których mowa powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

1.Pełnomocnictwo do podpisania ofert (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile prawo do ich podpisania nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

2.W postępowaniu mogą wziąć udział wyłącznie podmioty posiadające akredytację w zakresie badań fizycznych właściwości wyposażenia medycznego – urządzeń radiologicznych zgodnie z ustawą z 29 listopada 2000r. Prawo atomowe (Dz U. Z 2021 poz. 1941 z póź. zm)

3.Wykonawca zobowiązuje się do wykonania testów zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej z należytą starannością swego działania wymaganą od profesjonalisty oraz, że testy będą wykonywane przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje.

4.Udzielający Zamówienia wymaga potwierdzenia przez Przyjmującego Zamówienie faktu posiadania aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC, która jest odpowiednia dla ryzyka związanego z prowadzoną działalnością.

# 9. Ochrona danych osobowych

## Mając na uwadze zapisy art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, zwanym dalej „RODO”, poniżej przedstawiam informacje i zasady przetwarzania danych osobowych przez „Szpital Powiatowy” we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji:

1. Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest "Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o.o. w restrukturyzacji - reprezentowany przez Prezesa Zarządu z siedzibą przy ul. Słowackiego 2, 62-300 Września, tel.: 61 43 70 590.

1. Inspektor Ochrony Danych

We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Szpital można kontaktować się z wyznaczonym w tym celu Inspektorem Ochrony Danych – Panią Izabelą Dropek na adres email:  [idropek@szpitalwrzesnia.home.pl](mailto:idropek@szpitalwrzesnia.home.pl) lub pod numerem telefonu:[531-949-132](tel:531-949-132).

1. Cel przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Szpital w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Przechowywanie danych:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 i 79 ustawy Pzp, oraz zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w „Szpitalu Powiatowym we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji.

1. Informacja o obowiązku podania danych:

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.

1. Realizacja praw:
2. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
3. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych٭,
4. 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٭٭,
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
6. Nie przysługuje Pani/Panu:
7. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
8. prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
9. 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.
10. Odbiorcy danych:
11. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.).
12. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji w tym decyzji będących wynikiem profilowania٭٭٭.

٭ skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmiana 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.

٭٭ 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.

٭٭٭ profilowanie, oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

10.Zapytanie ofertowe nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych i możliwa jest zmiana lub odwołanie zapytania bez podania przyczyny.

11.Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu Kodeksu cywilnego.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodatkowych negocjacji warunków świadczenia usług po otwarciu ofert oraz wyboru oferty o cenie wyższej, przy czym w takim wypadku uzasadni dokonanie wyboru.
2. W sprawach Zamówienia należy kontaktować się z przedstawicielami Zamawiającego w godzinach 8:00 – 14:30:

Katarzyna Zywert - telefon 785-955-780, tomografia@szpitalwrzesnia.home.pl

**Załączniki do zapytania ofertowego:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Projekt umowy

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………...

Siedziba …………………………………………………………………………………………………...

Nr telefonu/faks …………………………………………………………………………………………………...

Nr konta bankowego …………………………………………………………………………………………………...

Nr NIP …………………………………………………………………………………………………...

Nr REGON …………………………………………………………………………………………………...

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o. o. w restrukturyzacji

ul. Słowackiego 2, Września 62-300

**Zobowiązania Wykonawcy**

Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia: **„Wykonanie testów podstawowych i specjalistycznych aparatów RTG „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji” za następującą cenę:**

Testy podstawowe

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj aparatu | Ilość\* | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| 1. | Tomograf komputerowy BRIGHT SPEED ELITE | **1** |  |  |  |  |
| 2. | Aparat RTG ogólnodiagnostyczny DRX EVOLUTION | 1 |  |  |  |  |
| 3. | Aparat RTG ramię ,,C” OSCAR CLASIC | 1 |  |  |  |  |
| 4. | Aparat RTG przyłóżkowy CORSIX R32 ACCU | 1 |  |  |  |  |
| 5. | Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max | 1 |  |  |  |  |
|  | Razem | |  |  |  |  |

\* **wartość 12 – testy co miesiąc**

Testy specjalistyczne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj aparatu | Ilość | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| 1. | Tomograf komputerowy BRIGHT SPEED ELITE | 1 |  |  |  |
| 2. | Aparat RTG ogólnodiagnostyczny DRX EVOLUTION | 1 |  |  |  |
| 3. | Aparat RTG ramię ,,C” OSCAR CLASIC | 1 |  |  |  |
| 4 | Aparat RTG przyłóżkowy CORSIX R32 ACCU | 1 |  |  |  |
| 5 | Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max | 1 |  |  |  |
|  | Razem | |  |  |  |

1. Akceptujemy termin płatności wynoszący **60** dni od dnia wpływu faktury do Zamawiającego
2. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/my, że oferowane urządzenia posiadają dokumenty wymagane obowiązującymi przepisami prawa potwierdzające oznakowanie CE (deklaracja zgodności lub certyfikat CE).
4. Oświadczam/my, że osobą uprawnioną do kontaktu z zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia jest: ……………………………………………………………………………….
5. Oświadczam/my, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, we wskazanym terminie i miejscu, na warunkach wskazanych przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz wyjaśnieniami i ewentualnymi zmianami Zapytania Ofertowego przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
7. Usługę wykonamy sami/ przy udziale podwykonawcy (*niepotrzebne skreślić*):

Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na usługę: ..............................................................

Nazwa adres podwykonawcy: .............................................................................................................................

1. Oświadczam, że na dzień składania **ofert podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835 z póź. zm).

\*niepotrzebne skreślić

1. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Załącznikami do oferty są:……………………………………………..

................................, dnia ........................

………..........................................................

(podpisy upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

**Projekt umowy**

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje i zobowiązuje się do wykonania:

1) testów podstawowych (testy miesięczne, kwartalne, półroczne i roczne) kontroli jakości aparatów RTG:

a) Tomograf komputerowy BRIGHT SPEED ELITE szt. 1,

b) Aparat RTG ogólnodiagnostyczny DRX EVOLUTION szt. 1,

c) Aparat RTG ramię ,,C” OSCAR CLASIC szt. 1,

d) Aparat RTG przyłóżkowy CORSIX R32 ACCU – szt. 1,

e) Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max – szt. 1

2) testów specjalistycznych dla aparatów:

a) Tomograf komputerowy BRIGHT SPEED ELITE szt. 1,

b) Aparat RTG ogólnodiagnostyczny DRX EVOLUTION szt. 1,

c) Aparat RTG ramię ,,C” OSCAR CLASIC szt. 1,

d) Aparat RTG przyłóżkowy CORSIX R32 ACCU – szt. 1,

e) Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max – szt. 1

1. Zleceniobiorca oświadcza, że zakres testów zostanie wykonany zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
2. Zleceniodawca, w uzgodnionym telefonicznie terminie udostępni Zleceniobiorcy pomieszczenia, aparaty oraz materiały fotochemiczne, którymi posługuje się w trakcie przeprowadzania badań diagnostycznych na przedmiotowym sprzęcie, w celu wykonania zlecenia przez Zleceniobiorcę.

**§ 2**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedstawienia każdorazowo, po przeprowadzonym teście,   
o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, protokołu z wykonanych pomiarów.

**§ 3**

1. Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie za wykonywanie:
2. testów podstawowych, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy w kwocie **…… zł. brutto** miesięcznie, w terminie 60 dni od daty jej otrzymania.

2) testów specjalistycznych, o których mowa w § 1 ust. 2 umowy w kwocie:

a) Tomograf komputerowy BRIGHT SPEED ELITE - …………… zł. brutto

b) Aparat RTG ogólnodiagnostyczny DRX EVOLUTION - …………… zł. brutto

c) Aparat RTG ramię ,,C” OSCAR CLASIC - …………… zł. brutto

d) Aparat RTG przyłóżkowy CORSIX R32 ACCU - …………… zł. brutto

e) Aparat RTG przyłóżkowy SIEMENS MOBILETT Elara Max - …………… zł. brutto

w terminie 60 dni od daty jej otrzymania.

1. Należność będzie regulowana z konta Zleceniodawcy na konto Zleceniobiorcy wskazane na fakturze.

**§ 4**

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.

**§ 5**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony, począwszy od dnia ………r do dnia ………..r.

2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy za jednomiesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 6**

Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 7**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie maja przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie sprawy sporne mogące powstać w związku z wykonaniem tej umowy będą rozpatrywane przez sąd powszechny właściwy dla Zamawiającego.

**§ 8**

Wykonawca  oświadcza, że wyraził zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego   swoich danych osobowych w zakresie wynikającym z realizacji celu i treści niniejszej umowy  oraz, że została poinformowana o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, zgodnie z regulacjami 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 Nr 119 str. 1).

**§9**

Zamawiający oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt. 6 ustawy z dnia 8 marca 2003 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2022 r. poz. 893 ).

**§ 10**

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Wykonawcy i dwóch dla Zamawiającego.

Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy
2. Załącznik nr 2 – Zapytanie ofertowe