

1. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 Szpitala Specjalistycznego MSW w Otwocku
 Ul. Bolesława Prusa 1/3
 05-400 Otwock

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 16 szt. szafek przyłóżkowych oraz 8 szaf ubraniowych dwukomorowych dla pacjentów zgodnie opisem przedmiotu zamówienia:

Część I postępowania:

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA SZAFKA

Szafka szpitalna dla Oddziału Leczenia Zaburzeń Nerwicowych.

Producent/Firma/Kraj..... Typ:.....

Rok produkcji

Proponowany produkt musi spełniać wszystkie parametry

Lp.	PARAMETR wymagany/WARUNEK
1	Szerokość szafki: 460 mm (± 20 mm)
2	Głębokość szafki: 400 mm (± 40 mm)
3	Wysokość blatu od płaszczyzny podłogi: 780 mm (± 20 mm)
4	Powierzchnia wszystkich elementów szafy odporna na środki dezynfekcyjne stosowane w szpitalach
5	Materiał szafy: metal lub płyta drewnopochodna lub kombinacja tych materiałów
6	Szafka z szufladą oraz wnęką z drzwiczkami
7	Blat szafki wykonany z płyty z tworzywa sztucznego, odpornej na uszkodzenia mechaniczne, wilgoć i temperaturę
8	Szuflada wysuwana na prowadnicach rolkowych
9	Szafka przejezdna z blokadą kół wykonanych z tworzywa - fi min 50 mm
10	Możliwość wyboru koloru wg palety producenta
11	Szafka dostarczona w oryginalnym opakowaniu producenta
12	Atest (certyfikat) potwierdzające dopuszczenie szafek do eksploatacji
13	Gwarancja min. 24 miesiące. Wykonawca wskaże punkty serwisowe oferowanego sprzętu wykonujące naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne znajdujące się na terenie Polski
14	Sprzęt gotowy do użytku (komplet wymaganych akcesoriów) bez dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego

Część II postępowania:

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA SZAFKA

Szafa ubraniowa dla Oddziału Leczenia Zaburzeń Nerwicowych.

Producent/Firma/Kraj.....

Typ:.....

Rok produkcji

Proponowany produkt musi spełniać wszystkie parametry

Lp.	PARAMETR wymagany/WARUNEK
1	Szerokość komory: 400 mm (+ 50 mm)
2	Głębokość szafy: 500 mm (+ 50 mm)
3	Wysokość całkowita szafy: 1800 mm (+ 100 mm)
4	Materiał szafy: metal lub płyta drewnopochodna lub kombinacja tych materiałów
5	Powierzchnia wszystkich elementów szafy odporna na środki dezynfekcyjne stosowane w szpitalach
6	Budowa szafy dwu lub trzykomorowa, wyposażona w otwory wentylacyjne
7	Każda komora posiada przegrodę pionową, półkę na drobne rzeczy osobistej, drążek z haczykami na ubrania
8	Drzwiczki szafy wyposażone w zamek na klucz
9	Możliwość wyboru koloru wg oferty producenta
10	Szafka dostarczona w oryginalnym opakowaniu producenta
11	Gwarancja min. 24 miesiące. Wykonawca wskaże punkty serwisowe oferowanego sprzętu wykonujące naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne znajdujące się na terenie Polski
12	Sprzęt gotowy do użytku (komplet wymaganych akcesoriów) bez dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza złożenie ofert częściowych.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 14 od dnia podpisania umowy.

IV. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie ze wzorem **załącznika nr 1** – formularz oferty do niniejszego zapytania ofertowego oraz podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji wykonawcy/ów.
2. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena brutto za całość realizacji zamówienia.
3. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w tym upusty i rabaty.
4. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w której może być zaproponowana tylko jedna cena.
5. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w trakcie postępowania sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
7. Wszelkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji wykonawcy.

8. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze lub rachunku w ciągu 14 dni od dnia otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku przez wykonawcę, na podstawie bezusterkowego protokołu odbioru końcowego podpisanego przez wykonawcę i zamawiającego.
 9. Wynagrodzenie należne wykonawcy będzie wynagrodzeniem ryczałtowym.
 10. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni roboczych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
 11. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe lub zgłosili się do zamawiającego oraz zamieszczona na stronie internetowej zamawiającego.
 12. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez zamawiającego.
 13. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
 14. Zamawiający może wezwać wykonawcę do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty w zakresie dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia.
 15. Ofertę w postaci załącznika nr 1 do zapytania ofertowego (formularz oferty) należy złożyć do **dnia 16 marca 2017 r. do godz. 10:00** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSW w Otwocku , przy ul. Bolesława Prusa 1/3 (SEKRETARIAT) lub na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSW w Otwocku ul. Bolesława Prusa 1/3 05 - 400 Otwock (decyduje data wpływu). Oferta musi być złożona w trwale zamkniętym opakowaniu zaadresowanym na adres zamawiającego z napisem na kopercie „**Oferta na dostawę szafek – dotyczy części**” oraz nazwą i dokładnym adresem wykonawcy wraz z numerami telefonów wykonawcy (dopuszcza się pieczętkę wykonawcy).
 16. Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej zamawiającego.
 17. W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu zamawiający żąda załączenia do oferty:
 - 17.1 oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego,
 - 17.2 aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 17.3 zaakceptowany wzór umowy stanowiący **załącznik nr 3**,
 18. Osobami uprawnionymi do kontaktu z oferentami są:
- Karolina Gąsowska, tel. 22 779-46-71 wew.53 e-mail: k.gasowska@zozmswia.pl

ZATWIERDZAM

Dyrektor

SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW w Otwocku

/-/ Dariusz Kołodziejczyk

(pieczęć wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do
Zapytania ofertowego**

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSW w Otwocku na dostawę 16 szt. szafek przyłóżkowych oraz 8 szaf ubraniowych dwukomorowych dla pacjentów składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

Nazwa wykonawcy:.....Adres:

Tel/ Fax: e-mail:

REGON: NIP:

Oferujemy/oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapytania ofertowego:

CZĘŚĆ I postępowania za kwotę: netto% VAT, brutto
..... słownie (.....).

Szafka szpitalna dla Oddziału Leczenia Zaburzeń Nerwicowych.

Producent/Firma/Kraj..... Typ:.....

Rok produkcji

Proponowany produkt musi spełniać wszystkie parametry:

Lp.	PARAMETR wymagany/WARUNEK	Oferowany parametr lub potwierdzenie spełniania wymogu
1	Szerokość szafki: 460 mm (± 20 mm)	
2	Głębokość szafki: 400 mm (± 40 mm)	
3	Wysokość blatu od płaszczyzny podłogi: 780 mm (± 20 mm)	
4	Powierzchnia wszystkich elementów szafy odporna na środki dezynfekcyjne stosowane w szpitalach	
5	Materiał szafy: metal lub płyta drewnopochodna lub kombinacja tych materiałów	
6	Szafka z szufladą oraz wnęką z drzwiczkami	
7	Blat szafki wykonany z płyty z tworzywa sztucznego, odpornej na uszkodzenia mechaniczne, wilgoć i temperaturę	
8	Szuflada wysuwana na prowadnicach rolkowych	
9	Szafka przejezdna z blokadą kół wykonanych z tworzywa - fi min 50 mm	
10	Możliwość wyboru koloru wg palety producenta	
11	Szafka dostarczona w oryginalnym opakowaniu producenta	
12	Atest (certyfikat) potwierdzające dopuszczenie szafek do eksploatacji	
13	Gwarancja min. 24 miesiące. Wykonawca wskaże punkty serwisowe oferowanego sprzętu wykonujące naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne znajdujące się na terenie Polski	
14	Sprzęt gotowy do użytku (komplet wymaganych akcesoriów) bez dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego	

Oferujemy/oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapytania ofertowego:

CZĘŚĆ II postępowania za kwotę:.....netto
....% VAT, brutto
słownie (.....).

Szafa ubraniowa dla Oddziału Leczenia Zaburzeń Nerwicowych.

Producent/Firma/Kraj..... Typ:.....
Rok produkcji
Proponowany produkt musi spełniać wszystkie parametry

Lp.	PARAMETR wymagany/WARUNEK	Oferowany parametr lub potwierdzenie spełniania wymogu
1	Szerokość komory: 400 mm (+ 50 mm)	
2	Głębokość szafy: 500 mm (+ 50 mm)	
3	Wysokość całkowita szafy: 1800 mm (+ 100 mm)	
4	Materiał szafy: metal lub płyta drewnopochodna lub kombinacja tych materiałów	
5	Powierzchnia wszystkich elementów szafy odporna na środki dezynfekcyjne stosowane w szpitalach	
6	Budowa szafy dwu lub trzykomorowa, wyposażona w otwory wentylacyjne	
7	Każda komora posiada przegrodę pionową, półkę na drobne rzeczy osobistej, drążek z haczykami na ubrania	
8	Drzwiczki szafy wyposażone w zamek na klucz	
9	Możliwość wyboru koloru wg oferty producenta	
10	Szafka dostarczona w oryginalnym opakowaniu producenta	
11	Gwarancja min. 24 miesiące. Wykonawca wskaże punkty serwisowe oferowanego sprzętu wykonujące naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne znajdujące się na terenie Polski	
12	Sprzęt gotowy do użytku (komplet wymaganych akcesoriów) bez dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego	

Oświadczam, że zaproponowany przez nas sprzęt jest zgodny z parametrami określonymi w zapytaniu ofertowym Zamawiającego.

Oświadczenia i informacje dla wykonawcy:

1. W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana słownie.
2. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy.
3. Oświadczamy, że:

- 1) powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
 - 2) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
 - 3) dysponuje/my* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia;
 - 4) zdobyłem/liśmy* konieczne informacje do przygotowania oferty;
 - 5) zapoznałem(y)* się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/imy * do niej zastrzeżeń;
 - 6) zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;
 - 7) oferujemy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w terminie od do.....
 - 8) jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczne zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich zamawiającego;
 - 9) faktury VAT/rachunki* będą płatne w terminie 14 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku* do siedziby zamawiającego:
4. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :
- 1) ;
 - 2)
5. Ja niżej podpisany/a zam. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z wykonywanym zamówieniem publicznym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).**

.....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis oraz pieczęć wykonawcy)

**/ niepotrzebne skreślić*

***/ oświadczenie powinno zostać wypełnione w przypadku, gdy wykonawcą jest osoba fizyczna*

**Załącznik nr 2 do
Zapytania ofertowego**

(pieczęć wykonawcy)

**ZAMAWIAJĄCY:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSW w Otwocku**

Składając ofertę w postępowaniu na dostawę 16 szt. szafek przyłóżkowych oraz 8 szaf ubraniowych dwukomorowych dla pacjentów – dotyczy części spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w zapytaniu ofertowym i

OŚWIADCZAM(Y)*, ŻE:

wskazany(i) powyżej wykonawca(y) spełnia(ją) warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

.....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis oraz pieczęć wykonawcy)

*/ niepotrzebne należy skreślić

UMOWA nr/..... - PROJEKT

w dniu 2017 r. w Otwocku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSW w Otwocku z siedzibą przy ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP: 532-10-17-768, Regon: 010158710, zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

.....

a

..... z siedzibą w przy ul.
wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS,
REGON....., NIP....., zwaną dalej Wykonawcą,
reprezentowaną przez:

Panią/Pana*

lub

Panią/Panem prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą
..... z adresem głównego miejsca wykonywania działalności w
..... przy ul. zarejestrowanym/-ą w systemie
centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej prowadzonej w systemie
elektronicznym przez ministra właściwego ds. gospodarki na stronie internetowej pod adresem:
<http://prod.ceidg.gov.pl> stan na dzień REGON NIP
.....*, zwaną/-ym dalej Wykonawcą

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa dla SPZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW w Otwocku, określonego w opisie przedmiotu zamówienia, zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia.....

§ 2.

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest produktem firmy, a Zamawiający powyższą okoliczność akceptuje.
2. Strony uzgadniają, że do zakresu przedmiotu niniejszej umowy wchodzi dostarczenie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, w godzinach pracy Zamawiającego, dokonanie montażu przedmiotu umowy i przekazanie go do eksploatacji, uruchomienie przedmiotu umowy wraz z przetestowaniem poprawności działania, przeprowadzenie szkolenia personelu w zakresie racjonalnej eksploatacji przedmiotu umowy, dostarczenie dokumentu określającego zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym.

§ 3.

Dostawa przedmiotu umowy i jego zmontowanie w siedzibie Zamawiającego nastąpi najpóźniej do dnia

§ 4.

1. Dostawa przedmiotu umowy realizowana będzie transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Za dzień realizacji uznany będzie protokolarnie potwierdzony przez Zamawiającego dzień dokonania odbioru wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.

§ 5.

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w łącznej kwocie brutto zł (słownie:).
2. Koszty transportu, wniesienia, montażu, ustawienia, uruchomienia przedmiotu umowy oraz przeszkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu umowy ponosi Wykonawca.

§ 6.

1. Za wykonany przedmiot umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy ustaloną cenę.
2. Podstawę do wystawienia faktury stanowić będzie podpisany przez Zamawiającego bez uwag protokół odbioru.
3. Płatność będzie dokonana przelewem, w terminie do 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego, na rachunek bankowy Wykonawcy podany w fakturze.
4. Prawa i obowiązki stron określone i wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody drugiej strony.
5. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7.

1. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostawy jest
2. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących dostawy jest
3. Wykonawca uzgodni na piśmie z Zamawiającym termin dostawy i dostarczy do siedziby Zamawiającego dokumentację techniczną i serwisową, paszporty techniczne i karty gwarancyjne najpóźniej w dniu dostawy przedmiotu umowy.

§ 8.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wyrób nowy i wolny od wad, posiadający oznakowanie i instrukcje używania w języku polskim, ponadto musi posiadać certyfikat CE lub deklarację zgodności.
2. Wykonawca udziela gwarancji jakości na dostarczony przedmiot umowy na okres 24 miesiące, licząc od daty jego uruchomienia u Zamawiającego. Gwarancja nie wyklucza stosowania środków prawnych z tytułu rękojmi.

3. Wykonawca zapewni wykonanie w okresie gwarancji i poniesie wszelkie koszty wykonywania czynności serwisowych, kalibracji, sprawdzeń, przeglądów lub badań wymaganych przez producenta urządzenia lub przez przepisy prawa
4. Wykonawca wskaże punkty serwisowe oferowanego sprzętu wykonujące naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne znajdujące się na terenie Polski.

§ 9.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
 - 1) odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1,
 - 2) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1,
 - 3) za zwłokę za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości brutto określonej w §5 ust. 1 umowy,
 - 4) za zwłokę za każdy dzień opóźnienia w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu, którego wartość jest określona w §5 ust. 1 umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku gdy suma kar umownych nie pokrywa powstałej szkody.
3. W razie opóźnienia w zapłacie wierzytelności pieniężnych, strony zobowiązują się do zapłaty ustawowych odsetek.

§ 10.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Kodeks cywilny.

§ 12.

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy, strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku nie osiągnięcia wspólnego stanowiska poddadzą rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 13.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO

W dniu dostarczono do SPZOK Szpitala Specjalistycznego MSW w Otwocku z siedzibą przy ul. B. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, niżej wymienione

Nazwa	Dostarczona ilość	Wartość brutto zł

Otwock, dnia

PODPIS(Y):

.....
(Wykonawcy/Dostawcy),

.....
(osoby upoważnionej przez Zamawiającego)