



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHOROBY PŁUC
im. dr O. SOKOŁOWSKIEGO
UL. GŁADKIE 1, 34-500 ZAKOPANE

tel. (18) 20 150 45, fax, (18) 20 146 32 e-mail: administracja@szpitalsockolowski.pl
www.szpitalsockolowski.pl

NIP: 736-14-54-134

REGON 000295171

Znak sprawy: A.ZP-24-2/18

Zakopane, 2018-01-22

**Zaproszenie do składania ofert
na sukcesywną dostawę produktów leczniczych do Samodzielnego Publicznego
Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc w Zakopanem.**

1) Zamawiający: Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc im. dr O. Sokołowskiego, zaprasza do składania ofert na dostawę produktów leczniczych do Samodzielnego Publicznego Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc w Zakopanem.

2) Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc w Zakopanem. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zał. nr 1 do niniejszego zaproszenia (kalkulacja cenowa oferty)
2. Przedmiot dostawy musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności: ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j.: Dz.U. z 2016 r. poz. 2142 ze zm.)
3. Przedmiot zamówienia ma być dostarczany w opakowaniu producenta.
4. Opakowanie zewnętrzne i wewnętrzne ma zawierać nazwę towaru, nr serii, datę produkcji i datę ważności.
5. Wykonawca musi zagwarantować odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów (min. 1 rok), liczony od dnia dostawy.
6. Zamawiający zastrzega, że podane w opisie przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do zapytania) przewidywane ilości dostaw służą do obliczenia wartości zamówienia. Faktyczny zakres dostaw zlecony do wykonania w ciągu roku uzależniony będzie od potrzeb Zamawiającego (związanych z ilością hospitalizowanych pacjentów) oraz posiadanych środków finansowych, stąd też może różnić się od ilości określonych w opisie przedmiotu zamówienia. Jednakże zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 20% całości zamówienia.
7. Zakupy dokonywane w trakcie obowiązywania umowy mogą dla poszczególnych pozycji różnić się ilościowo od ilości podanych w kalkulacji oferty, jednakże łączna wartość dostaw nie przekroczy całkowitej wartości oferty wybranego Wykonawcy.

3) Termin wykonania zamówienia:

- sukcesywnie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

4) Wykaz wymaganych dokumentów:

- 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 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j.: Dz.U. z 2016 r. poz. 2142 ze zm.)
- oświadczenie Wykonawcy, że dysponuje kompletem świadectw rejestracji Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium RP zgodnie z obowiązującym Prawem Farmaceutycznym oraz, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi poświadczony kserokopie tych dokumentów;

- oryginał pełnomocnictwa (pełnomocnictw), jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika;
- wypełniony formularz oferty stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia (wykonawca może złożyć ofertę na własnym formularzu, lecz jej treść musi być zgodna z treścią formularza załączonego do zaproszenia) wraz z kalkulacją cenową do oferty, stanowiącą załącznik nr 1 do zaproszenia;

Brak któregośkolwiek dokumentu oraz niezgodność treści oferty z treścią zaproszenia spowoduje odrzucenie oferty.

5) Opis sposobu obliczania ceny oferty.

1. Cenę oferty należy podać w złotych polskich i wyliczyć na podstawie kalkulacji stanowiącej zał. nr 1 do niniejszego Zaproszenia, gdzie należy uwzględnić wszelkie koszty dostawy, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których wykonawca zamierza udzielić. Oferty, w których nie wypełniono wszystkich wierszy (nie pełne) nie będą rozpatrywane - zostaną odrzucone.
2. Całkowita cena wyliczona na podstawie kalkulacji stanowiącej zał. nr 1 winna odpowiadać cenie podanej przez Wykonawcę w formularzu oferty.
3. Kalkulując cenę oferty należy podać cenę jednostkową netto każdej pozycji, następnie obliczyć wartość netto każdej pozycji mnożąc podaną cenę jednostkową netto przez przewidywaną ilość. Wskazać w nagłówku tabeli zastosowaną stawkę podatku (w %) i obliczyć wartość podatku VAT, po czym obliczyć wartość brutto każdej pozycji, poprzez zsumowanie wartości netto i wartości podatku VAT.
4. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w PLN.

6) Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej:

1. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę, spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu, na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w zaproszeniu.
2. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie: **Cena brutto za całość dostawy-100%**

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 100\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena”

C_n - najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

C_b - cena badanej oferty

3. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą ilością punktów w skali 100 punktowej.
4. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

7) Wyjaśnienia dotyczące treści zaproszenia do składania ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia do składania ofert.
2. Prośbę o wyjaśnienia należy przysłać do dnia **25.01.2018 r. do godz.12.00**, na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc
im. dr O. Sokołowskiego
ul. Gładkie 1
34-500 Zakopane
nr faksu : 18/20 146 32

b.kreft@szpitalsokolowski.pl

8) Termin i miejsce składania ofert:

Oferty należy złożyć w **Sekretariacie Szpitala, ul. Gładkie 1, Zakopane, pok. nr 03 (niski parter budynku) w terminie do dnia 29.01.2018 r. do godz. 12.00**

Dopuszcza się składanie ofert drogą elektroniczną:

e-mail: administracja@szpitalsokolowski.pl lub b.kreft@szpitalsokolowski.pl,
potwierdzonych niezwłocznie pisemnie.

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Danuta Węglowska-Moździerz – Kierownik Apteki tel. 18/20 150 45 wew.136 , fax.: 18/20 146 32

- Barbara Kreft - Specjalista ds. zamówień publicznych i administracji
tel. 18 20 150 45 wew. 172 fax. 18 20 150 45 wew. 172
e-mail: b.kreft@szpitalsokolowski.pl

Zamawiający informuje, iż przedmiotowe zapytanie **nie jest** postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Pielęgniarstwa i Administracji

mar Helena Brzozowska

(podpis i pieczęć Kierownik Zamawiającego)

Załączniki:

1. Kalkulacja cenowa
2. Formularz ofertowy
3. Wzór umowy

KALKULACJA CENOWA DO OFERTY

Lp.	Przedmiot zamówienia Nazwa międzynarodowa preparatu	j. m.	ilość	Cena jednost. netto(zł)	Cena netto za całość asortymentu	VAT % stawka i kwota	Cena brutto za całość asortymentu	Nazwa handlowa, producenta, Nr katalogu
1	Wodny roztwór jopromidu 623,4mg/ml (równoważnik 300mg/ml jodu) o osmolalności 0,59osm/kg H ₂ O, o lepkości w temp. 37 C - 4,7mPa.s. Miejscowy środek kontrastowy do badań radiologicznych z wykorzystaniem promieni X, podawany dożylnie, dotętniczo i do jam ciała. Flakony po 20ml.	fiolka	600					
2	Wodny roztwór jopromidu 768,86mg/ml (równoważnik 370mg/ml jodu) o osmolalności 0,77osm/kg H ₂ O, o lepkości w temp. 37 C - 10mPa.s. Miejscowy środek kontrastowy do badań radiologicznych z wykorzystaniem promieni X, podawany dożylnie, dotętniczo i do jam ciała. Flakony po 200ml.	flakon	650					
				RAZEM				

.....
(podpis wykonawcy)

zał. nr 2 do zaproszenia do składania ofert

.....
/nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy,
Adres, NIP, REGON/

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na *sukcesywną dostawę produktów leczniczych na potrzeby Samodzielnego Publicznego Szpitala specjalistycznego Chorób Płuc w Zakopanem – znak sprawy A.ZP.24.2/18* składam(y) poniższą ofertę:

Cena netto za całość dostawy zł

Podatek VAT% tj. zł

Cena brutto za całość dostawy : zł

(słownie: zł)

Ceny powyższe zostały obliczone na podstawie kalkulacji stanowiącej *załącznik nr 1* do zaproszenia.

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia będę(my) dostarczać w terminie dni roboczych (max. 3 dni robocze) od daty złożenia zamówienia.

Oświadczam(y), iż zapoznałem(liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia będę(my) dostarczać sukcesywnie w terminie: 12 miesięcy od podpisania umowy.

Oświadczam(y), że gwarantuję(my) odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów (min. 1 rok), liczony od dnia dostawy.

Oświadczam(y), że posiadam(y) niezbędne uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(y), że akceptuję(my) 21-o dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez Zamawiającego.

Oświadczam(y), że będę(my)/nie będę(my)* korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om) następujący zakres rzeczowy*:

.....
Oświadczam(y), że akceptuję(my) wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do zaproszenia.

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres:	
Nr telefonu	
Nr faksu, Adres e-mail	

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Miejscowość, dnia

r. * niepotrzebne skreślić

Projekt umowy

Zawarta zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r poz.1579) w dniu roku w Zakopanem pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Specjalistycznym Chorób Płuc im. dr O. Sokołowskiego w Zakopanem, ul. Gładkie 1, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym -rejestrze stowarzyszeń, Innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr 0000007565, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr 000000006064, prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego, NIP: 736-14-54-134, REGON 000295171 reprezentowanym przez:

Dyrektora – dr hab. med. Marcina Zielińskiego

za kontrasygnatą Głównej Księgowej- mgr Jadwigi Radom

zwanym w dalszej części niniejszej umowy Zamawiającym

a

.....
reprezentowanym przez

.....
zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Wykonawcą**

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa produktów leczniczych do Apteki Szpitalnej Zamawiającego zgodnie ze złożoną ofertą z dnia, oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1.
3. Specyfikację przedmiotu umowy zawiera załączona do niniejszej umowy oferta Wykonawcy wraz z kalkulacją cenową oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia wielkości zamówienia z zastrzeżeniem, iż zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 20% w zakresie łącznej kwoty określonej w umowie.
5. Zakupy dokonywane w trakcie obowiązywania umowy mogą dla poszczególnych pozycji różnić się ilościowo od ilości podanych w kalkulacji oferty, jednakże łączna wartość dostaw nie przekroczy całkowitej wartości oferty Wykonawcy, z zastrzeżeniem ust.4.
6. W przypadku udokumentowanego braku (chwilowego lub całkowitego) dostaw produktu leczniczego o nazwie handlowej wskazanej przez wykonawcę w ofercie i umowie, Zamawiający wymaga dostarczenia produktu równoważnego o parametrach nie gorszych od oferowanych przy zachowaniu cen jednostkowych i po zaakceptowaniu tej zmiany przez Kierownika apteki.
7. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kompletem dokumentów dopuszczających do obrotu i używania na terytorium RP (tj. pozwolenia na dopuszczenie do obrotu, wpis do Rejestru Produktów Leczniczych) oraz, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi poświadczony kserokopie tych dokumentów.
8. Każda dostawa musi zawierać nazwy dostarczonego asortymentu wraz ze specyfikacją ilościową
9. Przedmiot umowy ma być dostarczany w opakowaniu producenta. Opłata za opakowanie jest wliczona w cenę.

10. Każde opakowanie zewnętrzne i wewnętrzne ma zawierać nazwę towaru, nr serii, datę produkcji i datę ważności.
11. Wykonawca gwarantuje odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów (min. 1 rok.)
12. Zamawiający zamawia zrealizowanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez zbędnej zwłoki, w terminach określonych w § 3 niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności.

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienia własnymi siłami, bez udziału podwykonawców*/ przy udziale podwykonawców*
2. Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy następujący zakres czynności:
.....(*zapis ten zostanie doprecyzowany po wyborze Wykonawcy*)
3. Zmiana podwykonawcy w okresie trwania umowy wymaga pisemnego uzasadnienia i zgody Zamawiającego.
4. Zatrudnienie podwykonawcy bez uzyskania zgody Zamawiającego stanowi podstawę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
5. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne.

§ 4

1. Termin realizacji zamówienia: sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od podpisania umowy, chyba że przedmiot umowy zostanie zrealizowany wcześniej na łączną wartość określoną w § 5 ust.2 niniejszej umowy
2. Realizacja dostaw będzie następować partiami, w godzinach od 8.00-14.00, od poniedziałku do piątku, zgodnie z pisemnym lub telefonicznym zamówieniem składanym przez Zamawiającego.
3. Termin dostawy zamówionego towaru: dni robocze od daty złożenia zamówienia.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane odbywać się będzie na koszt Wykonawcy.

§ 5

1. Wynagrodzenie za dostarczony asortyment będzie obliczane dla przewidywanej ilości produktów leczniczych zgodnie ze złożoną ofertą z dnia oraz kalkulacją cenową stanowiącymi załącznik nr 1 i 2 do umowy.
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 nie może przekroczyć łącznej kwoty netto:..... zł podatek VAT ...% brutto: zł (słownie złotych:).
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 obowiązywać będzie przez cały czas trwania umowy.
4. Strony dokonywać będą rozliczenia wykonywanych dostaw na podstawie faktur częściowych, wystawionych zgodnie z ilością i rodzajem dostarczonego asortymentu.

5. Warunkiem płatności faktury jest jej zatwierdzenie przez uprawnionego pracownika Zamawiającego przyjmującego towar.
6. Płatności wynikające z realizacji niniejszej umowy następować będą przelewem na wskazany w treści faktury numer rachunku bankowego Wykonawcy w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wraz z dokumentami potwierdzającymi wykonanie dostawy.
7. W przypadku nieterminowego uregulowania należności, określonej w ust. 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez usterek.
2. W przypadku dostarczenia wadliwego towaru, w szczególności bez właściwego terminu ważności określonego w § 1 ust. 11, niezgodnego pod względem ilościowym bądź jakościowym, Zamawiającemu przysługuje prawo zwrotu towaru na koszt Wykonawcy w terminie 7 dni od zrealizowania wadliwego zamówienia.
3. Wykonawca jest zobowiązany do wymiany wadliwego towaru w terminie 3 dni roboczych od dnia złożenia reklamacji, bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów.
4. W przypadku opóźnienia w dostarczeniu towaru, dłuższego niż 36 godzin w stosunku do terminu umownego, Zamawiającemu przysługuje prawo do zakupu zamówionego asortymentu u innego dostawcy, obciążając Wykonawcę różnicą w cenie wynikającą z zakupu u Innego dostawcy.
5. Wszelkie reklamacje będą zgłaszane w formie pisemnej.

§ 7

1. Koordynatorem ze strony Zamawiającego jest Pani Danuta Węglowska-Moździerz – Kierownik Apteki tel. 18/20 15045 wew.136 , fax.: 18/2014632
2. Koordynatorem ze strony Wykonawcy jest
tel.

§ 8

Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia kar umownych za niezgodne z niniejszą umową lub nienależyte wykonanie zobowiązań z umowy wynikających.

§ 9

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
 - a) W przypadku opóźnienia realizacji dostawy przedmiotu umowy, za każdy dzień zwłoki obciąża się Wykonawcę karą umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto zamówionej partii.
2. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wartość kar umownych.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z zakresu przedmiotowego niniejszej umowy.
4. Przez rażące naruszenie obowiązków wynikających z niniejszej umowy rozumie się w szczególności:
 - a) opóźnienia w realizacji dostaw przekraczające 7 dni kalendarzowych;
 - b) dostarczenie wadliwego towaru pomimo wcześniejszych dwukrotnych wezwań Wykonawcy do wymiany towaru w trybie określonym w § 6 ust. 2 i 3 niniejszej umowy.

5. W przypadku odstąpienia od umowy jednej ze stron, strona winna odstąpienia zapłaci drugiej karę umowną w wysokości 10 % łącznej wartości brutto określonej w § 5 umowy.
6. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 mogą być potrącone przez Zamawiającego z faktury Wykonawcy.
7. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w zakresie:
 - 1) numeru katalogowego produktu (zmiana nr kat nie wymaga aneksowania umowy),
 - 2) zmiany na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie, w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia, po wcześniejszym udokumentowaniu pismem przed dostawą zaistniałej sytuacji,
 - 3) wystąpienia przejściowego brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową,
 - 4) przesunięcia ilościowego pomiędzy pozycjami asortymentowymi umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy (nie wymaga aneksu)
 - 5) zmiany stawek cła oraz cen urzędowych leków- zmiany te następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów
 - 6) zmiany cen z uwagi na ustawową zmianę stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto- zmiany te następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów.
3. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartości umowy, z zastrzeżeniem ust. 2 pkt 5 i 6, i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

§ 11

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca