ZOPO.26.2.5.2022 Płońsk, dnia 21 stycznia 2022 r.

# ZAPYTANIE OFERTOWE

**nr ZOPO.26.2.5.2022**

**dot. Przeprowadzania dla pracowników ZOPO oraz jednostek organizacyjnych obsługiwanych przez ZOPO badań profilaktycznych ( wstępnych, okresowych
i kontrolnych ) w 2022 r.**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa:***Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku***działający na podstawie Uchwały Nr XXXVIII/267/2020 Rady Miejskiej w Płońsku z dn. 9 grudnia 2020 r. w sprawie wskazania Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku, jako podmiotu wykonującego zadania centralnego zamawiającego reprezentowany przez Renatę Braun – Kierownika Zamawiającego  | Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:Renata Braun – z- ca Kierownika ds. zamówień publicznych 23 662 26 82 |
| Adres:ul. Płocka 19  | Kod pocztowy:09-100 |
| Miejscowość:Płońsk | Województwo:Mazowieckie |
| Telefon:(23) 662 26 82 | Faks:(23) 662 26 82 wew. 21 |
| Poczta elektroniczna:*zamowienia@zopo.plonsk.pl*  | Adres internetowy:[www.e-bip.org.pl/zopoplonsk/](http://www.e-bip.org.pl/zopoplonsk/) |

Nazwa i kod CPV przedmiotu zamówienia:

CPV: 85100000-0: Usługi ochrony zdrowia

1. **Przedmiot zamówienia:**
2. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzanie dla pracowników ZOPO oraz jednostek organizacyjnych obsługiwanych przez ZOPO badań profilaktycznych ( wstępnych, okresowych i kontrolnych ) w 2022 r. w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań do pracy, przeprowadzone przez lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań profilaktycznych. Usługa obejmuje:

- badania profilaktyczne,

- badania okulistyczne dla pracowników pracujących przy monitorze komputerowym,

- wizyta lekarska,

- zaświadczenie lekarskie

2. Przedmiot zamówienia obejmuje przeprowadzenie badań profilaktycznych dla pracowników następujących jednostek:

1. Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku;
2. Przedszkola Nr 1 w Płońsku;
3. Przedszkola Nr 2 im. Przyjaciół Kubusia Puchatka w Płońsku;
4. Przedszkola Nr 3 w Płońsku;
5. Przedszkola Nr 4 „Pod Zielonym Listkiem” w Płońsku;
6. Przedszkola Nr 5 im. Jasia i Małgosi w Płońsku;
7. Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bolesława Chrobrego w Płońsku;
8. Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Jana Walerego Jędrzejewicza w Płońsku;
9. Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Stanisława Wyspiańskiego w Płońsku;
10. Szkoły Podstawowej Nr 4 im. Papieża Jana Pawła II w Płońsku;
11. Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Płońsku;
12. Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Płońsku;
13. Miejskiego Centrum Sportu i Rekreacji w Płońsku.

2a. **Warunki realizacji zamówienia:**

Warunki wykonania zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 2
do Zapytania ofertowego.

**3. Opis kryteriów wyboru Wykonawcy:**

Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania badań profilaktycznych. W celu wykazania spełnienia warunku Wykonawca zobowiązany jest załączyć do formularza ofertowego kserokopię aktualnego dokumentu potwierdzającego uprawnienia do wykonywania badań profilaktycznych.

**4. Przewidywany czas trwania zamówienia lub termin wykonania zamówienia:**

(w dniach, miesiącach z uwzględnieniem daty rozpoczęcia lub zakończenia)

Od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2021 r.

**5. Kryteria oceny oferty:** (można dokonać wyboru kryteriów oceny ofert spośród wskazanych w § 8 ust. 5 Regulaminu zamówień publicznych dla Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku):

Suma oferowanej ceny (brutto) 100 % kryterium.

**6. Wykonawca składając ofertę, jest zobowiązany dołączyć do niej następujące dokumenty:**

1) wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1);

2) kserokopię dokumentu potwierdzającego uprawnienia do wykonywania badań profilaktycznych.

7. **W przypadku nie dołączenia do oferty wymaganych dokumentów oferta zostanie odrzucona z przyczyn formalnych.**

8. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany albo odwołania niniejszego zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert bez podania przyczyny.

9. Zamawiający zastrzega możliwość zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert.

**10. Termin związania ofertą:**

1) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania z ofertą.

**11. Sposób składania oferty:**

W przypadku składania oferty:

1) osobiście, za pośrednictwem kuriera lub „pocztą” w siedzibie Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku lub wysłać na adres: **Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku, 09-100 Płońsk, ul. Płocka 19.**

Oferta powinna być złożona w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Zamawiającego, nazwę (firmę) i siedzibę (adres) Wykonawcy. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

|  |
| --- |
| Nazwa(firma) WykonawcySiedziba (adres)Wykonawcy Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku  ul. Płocka 19 09-100 Płońsk**Zapytanie ofertowe nr ZOPO.26.2.5.2022****dot.: Przeprowadzania dla pracowników ZOPO oraz jednostek organizacyjnych obsługiwanych przez ZOPO badań profilaktycznych ( wstępnych, okresowych** **i kontrolnych ) w 2022 r.****Nie otwierać przed 28 stycznia 2022 r. godz. 11:30** |

2) **e – mailem na adres: zamowienia@zopo.plonsk.pl**

(adres e-mail osoby prowadzącej postępowanie)

3) **na nr faks** **23 662 99 13 .**

1. **Termin złożenia oferty:**
2. Ofertę należy złożyć do dnia **28 stycznia 2022 r. do godziny 11:00**

2) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert zostanie zwrócona bez otwierania Wykonawcy i nie będzie podlegała ocenie. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

1. **Miejsce oraz termin otwarcia oferty/odczytania treści oferty:**

Otwarcie złożonych ofert/ odczytanie treści oferty nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku, ul. Płocka 19, 09-100 Płońsk, w dniu
28 stycznia 2022 r. o godz. 11:30 pok. nr 2, piętro I.

*Zatwierdzam:*

*Z up. p o. Kierownika ZOPO*

***Zastępca Kierownika***

***ds. Zamówień Publicznych***

***Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych***

***w Płońsku***

***/-/***

***Renata Braun***

*…………………………………………………………..*

*Podpis Kierownika Zamawiającego*

**Załączniki:**

1. formularz ofertowy,
2. wzór umowy

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
nr ZOPO.26.2.5.2022

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Przedmiot Zamówienia:
 |  **Przeprowadzanie dla pracowników ZOPO oraz jednostek organizacyjnych obsługiwanych przez ZOPO badań profilaktycznych ( wstępnych, okresowych i kontrolnych ) w 2022 r.** |
| 1. Zamawiający:
 | Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku przy ul. Płockiej 19działający na podstawie Uchwały Nr XXXVIII/267/2020 Rady Miejskiej w Płońsku z dn. 9 grudnia 2020 r. w sprawie wskazania Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku, jako podmiotu wykonującego zadania centralnego zamawiającegoreprezentowany przez Renatę Braun – Kierownika Zamawiającego |
| 1. Nazwa (firma) Wykonawcy, NIP
 |  |
| 1. Siedziba (adres) Wykonawcy, telefon, fax i e-mail
 |  |
| 1. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w zakresie wykonania przedmiotu umowy
 |  |
| 1. Suma oferowanych cen jednostkowych brutto zamówienia (zgodnie z załącznikiem 1 do formularza oferty)
 | 1. badania profilaktyczne: wstępne, okresowe, kontrolne kierowcy w kwocie...............zł brutto/osobę,2. badania okulistyczne do pracy przy komputerze w kwocie.................zł brutto/osobę,3. badania profilaktyczne w połączeniu z badaniem okulistycznym do pracy przy komputerze w kwocie.................zł brutto/osobę4. psycholog kierowcy w kwocie.................zł brutto/osobę5. badanie profilaktyczne (zaświadczenie do pracy) w kwocie.................zł brutto/osobę6. badanie okresowe (zaświadczenie do celów sanitarno- epidemiologicznych) w kwocie.................zł brutto/osobę7. Badanie okresowe (zaświadczenie do pracy oraz zaświadczenie do celów sanitarno- epidemiologicznych) w kwocie.................zł brutto/osobę |
| 1. Oświadczam/my/, że jestem/jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
 |
| 1. Oświadczam/my/, że uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia publicznego. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wzorem umowy\*/z istotnymi postanowieniami umowy\* i akceptuję/akceptujemy go\*/je\* bez uwag
 |
| 1. Integralną częścią oferty są następujące dokumenty:
 | 1) oświadczenie, że Wykonawca uzyskał wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia publicznego. Zapoznał się ze wzorem umowy i akceptuję go bez uwag2) Kserokopia dokumentu potwierdzającego uprawnienie do wykonywania badań profilaktycznych |

………………………………………………….…

Podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do złożenia oferty,

złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
nr ZOPO.26.2.5.2022

**NR …………………………**

**dot. Przeprowadzania dla …………………………..**

Zawarta w dniu .. ……………. w Płońsku pomiędzy:

**Gminą Miasto Płońsk z siedzibą w Płońsku, przy ul. Płockiej 39,** REGON: 130377847 NIP: 567 178 37 18 , zwaną dalej Zamawiającym

reprezentowaną przez:

**Barbarę Olbryś- p.o. Kierownika ZOPO**

przy udziale Barbary Biernatowicz- Głównego Księgowego

a:

…………………………………………………………………..

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

§ 1

Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy:

1. wykonanie usług medycznych pracownikom ………………….. w Płońsku w zakresie medycyny pracy, na podstawie art. 229 Kodeksu Pracy (Dz. U. z 2021
r. poz. 1162 ze zm.) oraz art. 5 ust. 2 i art. 12 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 r, poz. 1175 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067 ze zm.), zwanego dalej rozporządzeniem;

2. wykonanie specjalistycznych badań okulistycznych dla pracowników do pracy przy monitorze, którzy pracują powyżej 4 godzin dziennie przy monitorze.

§ 2

Zleceniobiorca przyjmuje na siebie odpowiedzialność za to, że usługi o których mowa w § 1 wykonywane będą przez osoby legitymujące się wymaganiami kwalifikacyjnymi, określonymi w w/wym. Ustawie, świadczone w Gabinecie Lekarskim przy ul. ...................... w terminie uzgodnionym ze Zleceniodawcą.

§ 3

Zaświadczenia lekarskie o zdolności do pracy będą przekazywane upoważnionemu pracownikowi …………………………………………………… w Płońsku.

§ 4

Umową objęte są tylko usługi medyczne wymienione na skierowaniu wydanym przez …………………. w Płońsku zawierającym dane pracownika oraz określające rodzaj usługi.

§ 5

Zleceniobiorca może zlecić osobom trzecim lub instytucjom wykonującym działalność leczniczą upoważnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów wykonywanie dodatkowych badań lub konsultacji, o ile ich wykonanie jest niezbędne do wydania orzeczenia lub wynika z rozporządzenia. Koszty zleceń obciążają podstawowa jednostkę służby medycyny pracy.

§ 6

Usługi medyczne wykonane będą w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2022 roku.

§ 7

1. Za wykonanie usługi Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie zgodnie z przedstawioną przez niego fakturą i ewidencją udzielonych usług wykonywanych w formie wykazu.

Kopia tego wykazu dołączona będzie do faktury wystawionej przez Zleceniobiorcę.

2. Ustala się cenę za:

1) badania profilaktyczne: wstępne, okresowe, kontrolne kierowcy w kwocie...............zł brutto/osobę,

2) badania okulistyczne do pracy przy komputerze w kwocie.................zł brutto/osobę,

3) badania profilaktyczne w połączeniu z badaniem okulistycznym do pracy przy komputerze w kwocie.................zł brutto/osobę

4) psycholog kierowcy w kwocie.................zł brutto/osobę

5) badanie profilaktyczne (zaświadczenie do pracy) w kwocie.................zł brutto/osobę

6) badanie okresowe (zaświadczenie do celów sanitarno- epidemiologicznych) w kwocie.................zł brutto/osobę

7) Badanie okresowe (zaświadczenie do pracy oraz zaświadczenie do celów sanitarno- epidemiologicznych) w kwocie.................zł brutto/osobę

3. Faktura wystawiona będzie do dnia 10- go następnego miesiąca po wykonaniu świadczeń.

4. Wynagrodzenie za wykonanie usługi wypłacone będzie na podstawie przedłożonej faktury w terminie 14 dni od jej złożenia.

5. W przypadku niewłaściwego wykonania usługi z winy Zleceniobiorcy, ponowna usługa wykonana będzie na jego koszt.

5. Za dzień zapłaty strony uznają datę złożenia przez Zamawiającego polecenia przelewu bankowego.

6. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy …………………….

7.Wskazany w ust. 6 rachunek bankowy jest rachunkiem rozliczeniowym/indywidualnym (wirtualnym)\*.

8.W przypadku, gdy wskazany w ust 6 rachunek bankowy jest rachunkiem indywidualnym (wirtualnym) Wykonawca wskazuje, iż dla tego rachunku wirtualnego prowadzony jest rachunek rozliczeniowy nr …………………………………………….

9. W przypadku zmiany rachunku bankowego, o którym mowa w ust.6 Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego o tym fakcie, wskazując jednocześnie nowy numer rachunku, który zgodny będzie z oświadczeniami Wykonawcy wynikającymi
z niniejszego paragrafu. Zmiana rachunku bankowego nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy.

10. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym/zwolnionym/niezarejestrowanym\* podatnikiem VAT.

11.W przypadku oświadczenia Wykonawcy, iż jest on czynnym podatnikiem VAT płatność,
o której mowa w ust. ......... nastąpi z wykorzystaniem mechanizmu podzielonej płatności,
a Wykonawca oświadcza, że do rachunku bankowego, o którym mowa w ust.3 prowadzony jest rachunek VAT.

12. W przypadku oświadczenia Wykonawcy, iż jest on czynnym podatnikiem VAT – Wykonawca oświadcza, że podane w ust. 6 i 8 rachunki płatnicze są zgodne z białą listą podatników (tj. wykazem podmiotów, o którym mowa w art. 96b ustawy z dnia 11 marca
2004 r. o podatku od towarów i usług tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 106 ze zm,).

13. Wykonawca oświadcza, iż urzędem skarbowym właściwym dla jego rozliczeń podatku od towarów i usług jest Urząd Skarbowy w …................................. .

14.W przypadku oświadczenia Wykonawcy, iż jest on czynnym podatnikiem VAT oraz
w przypadku braku rachunku VAT do rachunku bankowego, na który ma zostać dokonana
z wykorzystaniem mechanizmu podzielonej płatność, Wykonawca nie może żądać od Zamawiającego odsetek za zwłokę w dokonaniu tej płatności, w związku z tym iż nie zapewnił warunków do dokonania jej zgodnie ze złożonymi w niniejszym paragrafie oświadczeniami.

§ 7

Zleceniodawca ma prawo kontrolować wykonanie przez Zleceniobiorcę postanowień umowy z wyłączeniem kontroli indywidualnej dokumentacji medycznej, stanowiącej własność Zleceniobiorcy i objętej tajemnicą zawodową i służbową.

§ 8

1. W przypadkach uchybień stwierdzonych w trakcie kontroli w trybie określonym w art. 18 ustawy, o której mowa w § 1, decyzję o rozwiązaniu umowy lub jej kontynuowaniu podejmuje Zleceniodawca.
2. W przypadkach opóźnienia w realizacji zadań przez Zleceniobiorcę, która mogłaby narazić Zleceniodawcę na straty finansowe lub też opóźnienia w wypłacie należności przez Zleceniodawcę, umowa może być rozwiązana w trybie natychmiastowym.
3. Umowa może zostać wypowiedziana bez podania przyczyny przez każdą ze Stron
z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.
4. Rozwiązanie umowy przed upływem terminu, na jaki została zawarta wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Zmiana umowy wymaga dla swej ważności formy pisemnej.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Ewentualne spory mogące wynikać na tle wykonania postanowień umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwemu dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 12

Umowę sporządzono w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach jeden egzemplarz dla Zleceniobiorcy dwa egzemplarze dla Zleceniodawcy.

Zleceniobiorca Zleceniodawca

............................................. .................................................

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

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:

1) Administratorem danych osobowych jest Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Płońsku ul. Płocka 19; 09-100 Płońsk; tel. 236622682; fax. 236629913; e- mail zopo@plonsk.pl.

2) Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych za pomocą poczty elektronicznej - adres email: iod@rodowsamorzadach.pl.

3) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji zapytania ofertowego / zamówienia publicznego realizowanego na podstawie ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej „Pzp”).

Dane osobowe będą przetwarzane także na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.

4) Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z ADO przetwarzają dane osobowe, tj. m.in. firmy księgowe, kancelarie prawne oraz dostawcy usług IT.

Dane osobowe mogą być także udostępnione w oparciu Pzp.

Dane osobowe mogą być przekazane do jednostki organizacyjnej Gminy Miasto Płońsk, na rzecz której realizowane jest zamówienie.

5) Dane osobowe będą przechowywane przez okresy wynikające z przepisów prawa oraz archiwizowane zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, m.in.:

- zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp: protokół wraz z załącznikami przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w sposób gwarantujący jego nienaruszalność. Jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, zamawiający przechowuje umowę przez cały czas trwania umowy,

- zgodnie z art. 74 ustawa o rachunkowości – 5 lat rachunkowych dla dokumentów finansowych

- okres wskazany w ustawie z dnia 14 lipca 1982 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach lub w innych obowiązujących przepisach prawa.

6) obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Niepodanie danych osobowych skutkuje niemożnością wzięcia udziału w postępowaniu.

7) W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują, po spełnieniu określonych w RODO przesłanek, następujące uprawnienia:

a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;

b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;

c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym);

d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

8) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez ADO danych osobowych, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych),

ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

nr ZOPO.26.2.5.2022

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………… oświadczam, że uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia publicznego.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się ze wzorem umowy\*/~~z istotnymi postanowieniami umowy~~\* i akceptuje go\*/~~je~~\* bez uwag.

……………………………………………

Podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

1. W przypadku złożenia oferty przez Pełnomocnika, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego odpis poświadczony notarialnie.

\* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)