

**Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert  
nr SPZOZ/ŚM/DO/K/3/2024**

**PROJEKT**

**UMOWA  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych - badań  
rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów SPZOZ w Sanoku**

zawarta w dniu ..... 2024 r. w Sanoku pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Sanoku**, adres: ul. 800-lecia 26 38-500 Sanok, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy – Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000059726, NIP: 6871640438, REGON: 370444345,

reprezentowanym przez **Dyrektora – Grzegorza Panek**,

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia** lub **Szpitałem**,

a

.....

.....  
reprezentowanym przez .....

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**,

zwanych dalej łącznie **Stronami**, a z osobna – **Stroną**.

*Stosownie do art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, niniejsza umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert.*

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych – badań rezonansu magnetycznego wraz z ich opisem na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
2. Jako pojedyncze badanie należy rozumieć badanie wraz z opisem, określone w Tabeli zawartej w § 4 ust. 1 niniejszej umowy, dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z zasadami wynikającymi z aktualnej wiedzy medycznej, które stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna, z podziałem na odcinki anatomiczne oraz kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne.
3. Ilość zlecanych badań będzie każdorazowo wynikała wyłącznie z bieżących potrzeb Udzielającego zamówienia.
4. Zmniejszenie wartości zamówienia nie może stanowić podstawy roszczenia Przyjmującego zamówienie względem Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania niniejszej Umowy i nie ma wpływu na wykonanie wszelkich praw i obowiązków wynikających z Umowy, w stosunku do czego Przyjmujący zamówienie nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

## § 2 OGÓLNE WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje:
  - 1) odpowiednią bazą lokalową, do której posiada odpowiedni tytuł prawny,
  - 2) sprzętem oraz aparaturą medyczną niezbędną do udzielania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, dopuszczoną do użytkowania, posiadającą wymagane atesty, przeglądy,
  - 3) personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach, w szczególności lekarzami specjalistami w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, w liczbie pozwalającej na prawidłową realizację świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, przy uwzględnieniu ust. 2 poniżej,
    - które spełniają wymogi przewidziane w obowiązujących przepisach prawa oraz wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia, w tym określone w odpowiednich zarządzeniach Prezesa NFZ, dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
2. Dopuszcza się aby Przyjmujący Zamówienie korzystał z podwykonawców pod warunkiem, że będą oni spełniać wymogi, określone w ust. 1 pkt 3, za co Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność.
3. Świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot niniejszej umowy wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie lub w innych pomieszczeniach do których Przyjmujący zamówienie posiada tytuł prawny. Pomieszczenia w których udzielane będą świadczenia zdrowotne winne spełniać wszelkie wymogi, w szczególności techniczne, sanitarne oraz wymogi NFZ, przewidziane dla udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą i umiejętnościami, obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w przepisach ustawy o działalności leczniczej, i zobowiązuje się do jego udokumentowania do dnia podpisania niniejszej umowy, jak również do zachowania ciągłości ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.
8. Przyjmujący zamówienie przyjmuje pełną odpowiedzialność za prawidłowość wykonanych badań i ich opisów, jak również rzetelność w zakresie ich dokumentowania.
9. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania o wszelkich działaniach mogących mieć wpływ na sprawne i efektywne wykonanie niniejszej umowy, jak i warunków realizacji świadczeń zdrowotnych wymaganych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

## § 3 ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Badania będą wykonywane na podstawie indywidualnych skierowań (zleceń) wystawianych przez lekarzy Udzielającego zamówienia z określeniem rodzaju badania i trybu jego wykonania (pilny lub planowy).
2. Miejscem wykonywania badań będących przedmiotem niniejszej umowy jest .....  
(*adres – zgodnie z Ofertą*).
3. Przyjmujący zamówienie będzie przyjmował pacjentów Udzielającego zamówienia i realizował, skierowania (zlecenia) wykonania badań .....

- (czas przyjmowania zgodnie z Ofertą).
4. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał zlecone badania według kolejności ich przyjmowania do 2 dni roboczych od skierowania (zlecenia). Opisy badań będą przekazywane Udzielającemu zamówienia w trybie planowym do ..... dni roboczych (zgodnie z Ofertą) od wykonania badania rezonansu magnetycznego, zaś w trybie pilnym (na „CITO”) opis będzie wykonany do ..... od wykonania badania /w czasie przyjmowania pacjentów określonym w ust. 3/ (zgodnie z Ofertą).
  5. Transport pacjenta do miejsca wykonywania badań położonego poza siedzibą Udzielającego zamówienia oraz powrotnie do jego siedziby zapewni na swój koszt Przyjmujący zamówienie, zgodnie z wymogami przewidzianymi dla transportu sanitarnego w obowiązujących przepisach oraz przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Transport nastąpi w czasie uzgodnionym telefonicznie lub mailowo z wyznaczonym pracownikiem Przyjmującego zamówienie, z uwzględnieniem terminu określonego w ust. 4 zd. 1.
  6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową w okresie trwania umowy.
  - 6a. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zagwarantowania Udzielającemu zamówienia każdorazowej możliwości telefonicznego potwierdzenia wykonania opisu danego badania oraz jego udostępnieniu lub dostarczeniu w uzgodniony z Udzielającym Zamówienia sposób (opcjonalnie – zgodnie z Ofertą).
  - 6b. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia każdorazowej możliwości konsultacji telefonicznych personelu lekarskiego Udzielającego zamówienia ze specjalistycznym personelem lekarskim Przyjmującego zamówienie wykonującym badania i opisy stanowiące przedmiot niniejszej umowy (opcjonalnie – zgodnie z Ofertą).
  7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami, jak również zgodnie z wymogami NFZ, oraz do przekazywania opisów wykonanych badań rezonansu magnetycznego wraz z utwalonym obrazem MRI Udzielającemu zamówienia w uzgodniony z Udzielającym zamówienia sposób, zapewniający odpowiednią ochronę danych w nich zawartych, a w razie problemów technicznych - poprzez dostarczenie w formie pisemnej lub cyfrowej na płycie CD/DVD.
  8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest informować telefonicznie lub za pośrednictwem email kierownika danej komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienia z której wystawiono skierowanie (zlecenie) lub lekarza dyżurnego oddziału o wszelkich problemach z realizacją skierowania (zlecenia) – numery telefonów są dostępne na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia: <https://www.zozsanok.pl> Służbowe adresy email kierowników komórek organizacyjnych zostaną udostępnione na pisemny wniosek Przyjmującego zamówienie.
  9. Przyjmujący zamówienie na każde żądanie personelu lekarskiego Udzielającego zamówienia zobowiązuje się do dostarczania Udzielającemu zamówienia badań oraz opisów badań w formie pisemnej, w szczególności w przypadku awarii systemów Udzielającego zamówienia, do 7 dni od zgłoszenia.

#### § 4

#### WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają następujące ceny jednostkowe za wykonanie poszczególnych badań i ich opisów w zakresie badań rezonansem magnetycznym:

L.p.	Nazwa świadczenia /každorazowo badanie rezonansem magnetycznym (MR) wraz z opisem/	Cena brutto za jedno badanie z opisem (niezależnie od oznaczonego trybu wykonania badania)*
A.	MR badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	
B.	MR badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
C.	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego	

	bez wzmocnienia kontrastowego	
D.	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez wzmocnienia kontrastowego	
E.	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
F.	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż odcinek kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
G.	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
H.	MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
I.	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
J.	MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
K.	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
L.	MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
M.	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
N.	MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
O.	MR badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	
P.	Angiografia MR bez wzmocnienia kontrastowego	
Q.	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - MR	
R.	MR badanie czynnościowe mózgu	
S.	Spektroskopia - MR	
T.	MR Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego	
U.	MR Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
V.	MR badanie piersi	

2. Strony ustalają, że za wykonywanie przedmiotu umowy Udzielający zamówienia zapłaci przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wynagrodzenie stanowiące iloczyn ilości wykonanych w danym miesiącu kalendarzowym badań wraz z opisami oraz ich uzgodnionych cen jednostkowych, określonych w Tabeli zawartej w ust. 1 powyżej, w terminie do 30 dni, licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 4.
3. Należy przyjąć, iż cena jednostkowe wskazane w ust. 1 obejmują badania kompletne, jeżeli zatem powstanie potrzeba powtórzenia badania cena jednostkowa obejmuje jego powtórzenie. Ceny jednostkowe wskazane w ust. 1 obejmują wszelkie koszty związane z realizacją danego badania i wykonania jego opisu oraz wyczerpują wszelkie roszczenia Przyjmującego zamówienia z tego tytułu.
4. Podstawą wystawienia faktury VAT będzie zestawienie zbiorcze obejmujące okres miesiąca kalendarzowego, zawierające informacje o ilości i rodzaju wykonanych badań i opisów oraz o ich cenie. Zestawienie musi zostać zaakceptowane przez Udzielającego zamówienia (potwierdzenie faktycznego zlecenia badań oraz odebrania opisów tychże badań).
5. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

6. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawienia faktury VAT bez podpisu Udzielającego zamówienia.
7. Udzielający zamówienia nie ponosi żadnych konsekwencji wobec Przyjmującego zamówienie związanych z nieprawidłowym zastosowaniem i naliczeniem nieodpowiedniej stawki podatku od towarów i usług dotyczącej przedmiotu umowy.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nie zwiększania cen jednostkowych, wskazanych w Tabeli zawartej w ust. 1 powyżej, przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem zmiany obowiązujących stawek podatkowych, przy czym zmianie nie ulega jednostkowa cena netto badania.
9. W czasie obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie może jednostronnie dokonać obniżenia cen jednostkowych, o czym poinformuje Udzielającego zamówienia na piśmie.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do zmiany Stron umowy.

## **§ 5 KARY UMOWNE**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną:
  - 1) w razie opóźnienia w realizacji zgłoszonego transportu pacjenta, wykonaniu zleconych badań lub dostarczenia ich opisów - w wysokości 100,00 zł (sto złotych 00/100) za każdą rozpoczętą dobę opóźnienia;
  - 2) w razie odmowy realizacji transportu pacjenta, wykonania zleconych badań lub dostarczenia ich opisów z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienia lub bez podania przyczyny - w wysokości 1.000,00 zł (jeden tysiąc złotych 00/100) za każdą odmowę;
  - 3) w razie wcześniejszego rozwiązania niniejszej umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie - w wysokości 5.000,00 zł (pięć tysięcy złotych 00/100);
  - 4) w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, innych niż wskazane powyżej, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zapłacić Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 200,00 zł (dwieście złotych 00/100) za każde naruszenie;
2. Jeżeli szkoda będzie wyższa niż kara umowna, Udzielający zamówienia będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego karę umowną na zasadach ogólnych.
3. W przypadku negatywnej weryfikacji świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, wykazanych w Narodowym Funduszu Zdrowia, Przyjmujący zamówienie może zostać obciążony kwotą zakwestionowanych i rozliczonych świadczeń zdrowotnych lub kary nałożonej z tego tytułu.
4. W przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia kary za nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów w zakresie objętym przedmiotową umową przez instytucje kontrolujące, Przyjmujący zamówienie zostanie obciążony kosztami nałożonej kary.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych, jak również kwot i kar o których mowa w ust. 3 i 4, bezpośrednio z bieżących należności wynikających z realizacji niniejszej Umowy, bez potrzeby dodatkowego wezwania, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

## **§ 6 ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron, wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności.

## § 7 TERMIN I ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na okres od ..... r. do ..... r.
2. Umowa może zostać rozwiązana:
  - 1) za porozumieniem Stron - w każdym czasie,
  - 2) przez pisemne oświadczenie którejkolwiek ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym:
  - 1) w przypadku nieudokumentowania, w terminie 3 dni od podpisania niniejszej umowy, zawarcia przez Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia OC zgodnej z przepisami ustawy o działalności leczniczej albo nieudokumentowania przez Przyjmującego zamówienie jego przedłużenia (lub zawarcia nowej umowy ubezpieczenia) w okresie obowiązywania niniejszej umowy przed wygaśnięciem dotychczasowego ubezpieczenia,
  - 2) w przypadku nieprzedłożenia przez Przyjmującego zamówienia w terminie 7 dni od podpisania niniejszej umowy wykazu lekarzy i podwykonawców którzy będą opisywać badania stanowiące przedmiot niniejszej umowy,
  - 3) w każdym przypadku niewykonania lub niezgodnego z umową wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków przewidzianych w niniejszej umowie.

## § 8 OSOBY DO KONTAKTU

1. Strony wyznaczają osoby upoważnione do kontaktów w związku z realizacją niniejszej umowy:
  - 1) ze strony Udzielającego Zamówienia - w sprawach administracyjno-organizacyjnych: ..... , tel. .... , email: .....
  - 2) ze strony Przyjmującego Zamówienie:
    - a) w sprawach administracyjno-organizacyjnych: ..... , tel. .... , email: .....
    - b) w sprawach transportu pacjenta: ..... , tel. .... , email: .....
    - c) w *sprawach merytorycznych (w zakresie wynikającym z § 3 ust. 6b umowy):* ..... , tel. .... , email: .....  
(opcjonalnie - zgodnie z *Ofertą*).
2. O zmianie danych osób, o których mowa w ust. 1, Strony mają obowiązek powiadomić drugą stronę w formie pisemnej, faxem lub mailowo. W stosunku do drugiej Strony zmiana będzie skuteczna z chwilą jej zawiadomienia. Zmiana danych nie stanowi zmiany umowy.

## § 9 KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) Udzielający zamówienia informuje, że:
  - 1) Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienia, w tym osób go reprezentujących przy zawarciu niniejszej umowy, jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok.
  - 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [rodo@zozsanok.pl](mailto:rodo@zozsanok.pl);
  - 3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe w celu zapewnienia prawidłowej realizacji niniejszej umowy w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. f RODO to jest w sytuacji, w której jest to niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora;
  - 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarię prawną, dostawcą

- oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
  - 6) Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
2. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO Udzielający zamówienia informuje, że:
- 1) dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przetwarzane przez okres realizacji niniejszej umowy, a także przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji oraz zgodnie z obowiązującą u Administratora instrukcją kancelaryjną;
  - 2) Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
  - 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określają odrębne przepisy;
  - 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego zamówienie.

## **§ 10 POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy oraz wszelkich informacji z nią związanych, chyba że obowiązek udostępnienia danych wynika z powszechnie obowiązujących przepisów.
2. Integralną część niniejszej umowy stanowią Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz Oferta Przyjmującego zamówienie złożona w postępowaniu konkursowym nr SPZOZ/SM/DO/K/3/2024.
3. Spory związane z niniejszą umową będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy dotyczące przedmiotu umowy, w szczególności Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.
5. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**Akceptuję i zatwierdzam projekt niniejszej umowy - .....**  
***Pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta***