

Kielce, dn. 28.08.2017

**Zapytanie ofertowe nr 11/2017/RPOWŚ/PLUS-MED  
na zakup urządzeń medycznych**

W związku z realizacją projektu nr RPSW.02.05.00-26-0328/16 pn. „Zakup innowacyjnej aparatury medycznej i wprowadzenie w centrum „Plus-Med” kompleksowej oferty nowatorskich, specjalistycznych usług chirurgii plastycznej oraz medycyny estetycznej i anti-aging” w ramach Działania 2.5 „Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 Beneficjent – Plus- Med. Spółka Cywilna Paweł Bodzenta, Roman Gołąbek zwraca się z zapytaniem ofertowym na dostawę urządzeń medycznych

**I. Zamawiający**

**1. Nazwa i adres zamawiającego:**

Plus- Med Spółka Cywilna Paweł Bodzenta, Roman Gołąbek

ul. Warszawska 21, 25-512 Kielce

NIP: 6631867556

REGON: 260563641

Tel.: 41 344 44 88

e-mail: plusmed.kielce@gmail.com

strona www: www.plusmed.info.pl

**2. Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia:** Paweł Bodzenta

**3. Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia:** 603 701 553

**4. Data i miejsce opublikowania zapytania ofertowego:**

Zapytanie ofertowe zostało opublikowane w dniu 28.08.2017r. na stronie internetowej Zamawiającego oraz wysłane/ dostarczone do trzech potencjalnych oferentów

**5. Kategoria ogłoszenia:**

Dostawy

**6. Podkategoria ogłoszenia:**

Dostawy inne

**7. Miejsce realizacji zamówienia:**

Województwo świętokrzyskie, powiat ostrowiecki, miasto Kielce.

**II. Skrócony opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa urządzeń medycznych w ramach realizacji projektu pod nazwą: „Zakup innowacyjnej aparatury medycznej i wprowadzenie w centrum „Plus-Med” kompleksowej oferty

nowatorskich, specjalistycznych usług chirurgii plastycznej oraz medycyny estetycznej i anti-aging” w ramach Działania 2.5 „Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.

### III. Cel zamówienia

Celem zamówienia jest wybór dostawcy urządzeń medycznych

### IV. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zapytania jest zakup i dostawa urządzeń medycznych o podanych minimalnych parametrach technicznych:

#### Aparat do znieczulania

Pożądane parametry:

- ✓ Na podstawie jezdnej
- ✓ Z centralną blokadą
- ✓ Zasilany w tlen i powietrze

Wyposażony w tryby wentylacji mechanicznej (objętościowo kontrolowana, ciśnieniowo kontrolowana), a dodatkowo m.in.:

- ✓ Zasilanie awaryjne O<sub>2</sub> wraz z reduktorami
- ✓ 4 gniazda zasilające 230V
- ✓ Oświetlenie do pracy w trakcie zaciemnionej sali
- ✓ Ekran kolorowy o przekątnej 6,5”
- ✓ Napęd respiratora elektryczny, sterowanie elektroniczne
- ✓ Przepływomierze elektroniczne dla O<sub>2</sub>, powietrza + sumaryczny przepływomierz mechaniczny do używanych gazów
- ✓ Dodatkowy przepływomierz do O<sub>2</sub>

Akcesoria:

- ✓ jednorazowy zestaw drenów pacjenta - 25 szt.; wielorazowa maska pacjenta, rozm. 3, 4, 5; 10 sz. linii pomiarowych; dren wielorazowy do odprowadzenia gazów anestetycznych, dł. 5 m.; zestaw drenów do podłączenia, O<sub>2</sub>, powietrza o dł. 5 m.; końcówka AG; 2 opakowania wapna sodowanego o po. 5 L każde
- ✓ Parownik do Sevofluranu

Monitor funkcji życiowych. Monitor transportowo -stacjonarny z ekranem 10,4” wyposażony w moduły:

- ✓ SCIO – pomiar gazów anestetycznych i CO<sub>2</sub>; paramagnetyczny pomiar O<sub>2</sub>.
- ✓ Pomiary: NIPC – 2 szt., SpO<sub>2</sub> – 1 szt., Temperatura – 1 szt., EKG – 1 szt. (3 odprowadzenia) + zabezpieczenie przed impulsem z defibrylatora.
- ✓ Oddech. Trident - NMT – pomiar stopnia zwiotczenia pacjenta

#### Respirator do wentylacji

Pożądane parametry:

- ✓ Podstawowe tryby wentylacji: VC-SIMV, AutoFlow. PC-BIPAP, PC-AC SPN-PS (VG) SPN-CPAP, Apnea
- ✓ Zestaw akcesoriów obejmujący m.in.: regulacja stężenia O<sub>2</sub> w zakresie 21-100%, podstawę jezdną 78 cm, ramię do podtrzymania układu pacjenta.

2. Kod i nazwa CPV:  
33170000-2 – Aparatura do anestezji i resuscytacji  
44611200-8 - respiratory
3. Harmonogram realizacji zamówienia: Termin realizacji zamówienia wynosi do 14 dni liczonych od dnia podpisania umowy. Umowa zostanie podpisana w terminie 7 dni od daty wyłonienia wykonawcy.

#### V. Warunki udziału w postępowaniu

1. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności: Na potwierdzenie niniejszego warunku należy złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - załącznik nr 3.
2. Warunki zmiany umowy:
  - 2.1. 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 wykonania umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
  - 2.2. Zamawiający dopuszcza zmianę innych postanowień umowy nie przewidzianych na tym etapie w formie aneksu, w szczególności niemożliwych do przewidzenia w dniu podpisywania umowy przez Zamawiającego i nie mających wpływu na wybór oferty najkorzystniejszej.
3. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy:
  - 3.1. Formularz ofertowy (zgodnie ze wzorem – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego);
  - 3.2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (zgodnie ze wzorem – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego);
  - 3.3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (zgodnie ze wzorem - załącznik nr 3 do zapytania ofertowego);

#### VI. Dodatkowe warunki

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Kopie dokumentów powinny być zaopatrzone adnotacją „Za zgodność z oryginałem” i podpisane przez osoby uprawnione do składania oferty.
3. **Do „Formularza ofertowego” należy załączyć podpisaną przez osobę/-y upoważnione szczegółową charakterystykę (dokumentacja/specyfikacja techniczna) oferowanego przedmiotu zamówienia, która będzie jednoznacznie identyfikowała oferowaną maszynę.**
4. Przedmiot zamówienia musi spełniać warunki techniczne oraz warunki gwarancji.
5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy zaakceptowali bez zastrzeżeń wszystkie postanowienia niniejszego zapytania ofertowego.

#### VII. Wykluczenia

1. W postępowaniu nie mogą uczestniczyć podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (na podstawie oświadczenia stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego). Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

### **VIII. Ocena oferty**

1. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu.
  - 1.1. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie przedstawionej przez Oferenta oferty, zgodnie z formułą SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA.
  - 1.2. Niespełnienie warunków udziału w postępowaniu wyklucza oferenta z postępowania.
2. Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji
  - 2.1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert, spełniających warunki udziału w postępowaniu ofertowym, na podstawie następujących kryteriów:
    - 2.1.1. **Cena netto w PLN - waga kryterium – 100%.**
  - 2.2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą ilość punktów (maksymalnie 100%).
  - 2.3. Ocenie będą podlegały oferty niepodlegające odrzuceniu.
  - 2.4. Obliczenie uzyskanych punktów będzie dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

### **IX. Miejsce i sposób składania ofert**

1. Oferty składane są na „Formularzu ofertowym” stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Oferty można składać:
  - 2.1. Drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście w siedzibie zamawiającego (Centrum Medyczne Plus Med., ul. Warszawska 21, 25-512 Kielce);
  - 2.2. Drogą elektroniczną w postaci skanów podpisanych dokumentów na adres: plusmed.kielce@gmail.com.



3. Oferty składane drogą mailową muszą być skanem podpisanej wersji papierowej oferty. Oferty złożone przy pomocy poczty elektronicznej, zawierające wypełnione komputerowo, ale niepodpisane dokumenty, nie będą rozpatrywane.
4. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, powinna być kompletna
5. Oferta powinna być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
6. Oferenci przygotowują i składają oferty na własny koszt i na własne ryzyko gospodarcze.
7. Termin składania ofert: do 08.09.2017r. Decyduje data wpłynięcia oferty do Zamawiającego. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
8. Termin wyboru dostawcy: 11.09.2017 r.
9. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zamówienia bez podania przyczyn.

#### **X. Załączniki**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – załącznik nr 2.
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3.
4. Wzór umowy – załącznik nr 4



Załącznik nr 1

.....  
(miejsowość, data)

## FORMULARZ OFERTOWY

do

**ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 11/2017/RPOWŚ/PLUS-MED z dnia 28.08.2017r.**

**na zakup wraz z dostawą urządzeń medycznych**

### 1. Zamawiający:

Plus- Med Spółka Cywilna Paweł Bodzenta, Roman Gołąbek

ul. Warszawska 21, 25-512 Kielce

NIP: 6631867556

REGON: 260563641

Tel.: 41 344 44 88

e-mail: plusmed.kielce@gmail.com

strona www: www.plusmed.info.pl

strona www:

### 2. Oferent:

Nazwa/firma: .....

Adres/siedziba: .....

NIP: .....

REGON: .....

KRS: .....

Tel.: .....

Fax: .....

e-mail: .....

Osoba do kontaktu w sprawie oferty: .....

### 3. Przedmiot wyceny:

Zakup i dostawa urządzeń medycznych w ramach realizacji projektu pod nazwą: „Zakup innowacyjnej aparatury medycznej i wprowadzenie w centrum „Plus-Med” kompleksowej oferty nowatorskich, specjalistycznych usług chirurgii plastycznej oraz medycyny estetycznej i anti-aging” w ramach Działania 2.5 „Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.

#### 4. Wycena zamówienia według kryteriów oceny:

##### 4.1. Cena netto w PLN:

Kwota netto: ..... PLN

Podatek VAT: ..... %

Kwota brutto: ..... PLN (słownie: .....  
.....)

##### 5. Pozostałe informacje:

Termin ważności oferty: .....

Okres gwarancji: .....

.....

##### 6. OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1 Powyższa cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z pełną realizacją zakresu rzeczowego zamówienia i została wyliczona zgodnie z wymogami zapytania ofertowego.
- 2 Spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
- 3 Spełniamy kryterium dostępu.
- 4 Przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
- 5 Zapoznaliśmy się z wymogami zapytania ofertowego w zakresie opisu przedmiotu zamówienia a tym samym uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia w takim zakresie, że zapewniamy to prawidłowe sporządzenie oferty jak i pełną realizację zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
- 6 14 dniowy termin realizacji zamówienia (od dnia podpisania umowy) jest terminem faktycznej dostawy przedmiotu wyceny do zamawiającego.

.....

*(podpis osoby upoważnionej do składania oferty)*

##### Do oferty, jako jej integralną część dołączam:

1. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
3. Dokument/specyfikacja techniczna potwierdzająca spełnienie wszystkich wymagań technicznych maszyny stanowiącej przedmiot zamówienia. Opisy te muszą jednoznacznie identyfikować oferowane urządzenia.



Pozostałe załączniki dołączone do oferty:

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

.....

*(data i podpis osoby upoważnionej do składania oferty oraz pieczęcie identyfikacyjne Oferenta)*





**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

1. Oświadczam, że przedsiębiorstwo .....

*(nazwa podmiotu)*

nie jest powiązane kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

- ✓ uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- ✓ posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- ✓ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- ✓ pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
/data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/



**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że przedsiębiorstwo .....

*(nazwa podmiotu)*

- 1 Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 2 Dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.
- 3 Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

.....  
/data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

## Załącznik nr 4

### UMOWA NR 11/2017/RPOWŚ/PLUS-MED

Zawarta w dniu ..... w Kielcach pomiędzy:

**Plus-Med. Sp. Cywilna Paweł Bodzenta, Roman Gołąbek**, z siedzibą w Kielcach, ul. Warszawska 21, 25-512 Kielce; nr REGON 260563641, NIP 6631867556, reprezentowaną przez:

- Paweł Bodzenta – wspólnik

- Roman Gołąbek – wspólnik

zwaną w dalszej części **Zamawiającym**

a przedsiębiorstwem

....., z siedzibą w .....  
posiadającym nr REGON ....., NIP ....., reprezentowanym przez:  
....., zwanym w dalszej części **Wykonawcą**.

#### § 1

##### Przedmiot umowy

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego z dn. 28.08.2017 r. Projekt pn. „Zakup innowacyjnej aparatury medycznej i wprowadzenie w centrum „Plus-Med” kompleksowej oferty nowatorskich, specjalistycznych usług chirurgii plastycznej oraz medycyny estetycznej i anti-aging” Zamawiający zleca dostawę urządzeń medycznych, zwanych w dalszej części umowy Przedmiotem Umowy. Dostawa jest realizowana w ramach projektu nr RPSW.02.05.00-26-0328/16 realizowanego w ramach Działania 2.5 „Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.
2. Szczegółowy opis przedmiotu dostawy, o którym mowa powyżej określa Załącznik Nr 1 do umowy, będący jej integralną częścią i wynikający ze złożonej oferty.
3. Wykonawca gwarantuje, że zamawiany przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, nie ma wad ukrytych i materiałowych oraz jest zgodny z normami obowiązującymi w kraju Zamawiającego.
4. Wraz z przedmiotem umowy Wykonawca dostarczy komplet dokumentacji technicznej oraz instrukcję obsługi w języku polskim.

#### § 2

##### Warunki dostawy

1. Dostawa oraz uruchomienie Przedmiotu Umowy zostanie zrealizowane w siedzibie Zamawiającego: Plus-Med Spółka Cywilna Paweł Bodzenta, Roman Gołąbek ul. Warszawska 21, 25-512 Kielce

2. Realizacja dostawy Przedmiotu Umowy będzie potwierdzona Protokołem wykonania dostawy, podpisanym przez przedstawicieli obu Stron Umowy.
3. Przed rozpoczęciem odbioru końcowego Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kompletną dokumentację dotyczącą przedmiotu dostawy, w szczególności prześle dokument gwarancyjny.

### § 3

#### Wynagrodzenie

1. Cena przedmiotu umowy określona została w ofercie Wykonawcy i wynosi ..... PLN netto + .....% VAT. Razem do zapłaty ..... PLN brutto (słownie: .....).
2. Powyższa kwota obejmuje:
  - Koszty załadunku w siedzibie Wykonawcy i rozładunku w miejscu dostawy.
3. Kwota o której mowa w ust. 1 wyczerpuje wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania niniejszej umowy.
4. Zamawiający dokona zapłaty na podstawie faktury przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Zapłata nastąpi w terminie 21 dni od daty wystawienia faktury, chyba że został wskazany inny termin na fakturze.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 4

#### Gwarancja

1. Przedmiotem Umowy objęty jest gwarancją producenta. Gwarancji podlegają wszystkie wady konstrukcyjne i materiałowe.
2. Okres gwarancji wynosi 24 miesiące od daty podpisania Protokołu odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 3 i zobowiązuje Wykonawcę do świadczenia pełnej i bezpłatnej usługi serwisowej w tym okresie.
3. Czas naprawy urządzenia wydłuża okres gwarancji.
4. Gwarancja nie obejmuje wszelkich uszkodzeń powstałych z powodu niewłaściwego lub niezgodnego z instrukcją obsługi użytkowania lub samowolnej naprawy, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych.

### § 5

#### Kary umowne

1. W przypadku nie zrealizowania Przedmiotu Dostawy w terminie określonym w § 2 ust. 2 Zamawiający będzie naliczał kary umowne w wysokości 1 % wartości brutto określonej umową za każdy dzień zwłoki.
2. Za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych w okresie rękojmi lub gwarancji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % wartości brutto, za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia wyznaczonego na ich usunięcie.

3. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10 % wartości brutto zrealizowanej umowy w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek stronę z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę.

## § 6

### Odstąpienie

1. 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 wykonania umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w przypadku stwierdzenia nierzetelności w realizowaniu przez Wykonawcę czynności objętych umową, a w szczególności w przypadku:
  - a) niewywiązywania się z powierzonego zakresu obowiązków, w szczególności gdy Wykonawca nie zrealizuje dostawy w określonym terminie lub dostarczy sprzęt niezgodny z treścią zapytania ofertowego i złożoną ofertą,
  - b) odmowy w realizacji dostawy pomimo dopełnienia wszelkich formalności przez Zamawiającego.
3. Zamawiający nie dopuszcza powierzania wykonywania zobowiązań wynikających z umowy podmiotom/osobom trzecim.
4. Umowa może być rozwiązana za porozumieniem stron.

## § 7

### Postanowienia końcowe

1. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie strony.
3. Strony ustalają, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego
4. Strony ustalają, że dane osobowe oraz wszelkie informacje związane z realizacją niniejszej umowy podlegają rygorom Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).
5. Wszelkie spory wynikłe z wykonywania niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Zamawiającego i dla Wykonawcy.



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy.