

Nr sprawy BZP.38.383-16.20

## FORMULARZ OFERTY

**Postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – procedura udzielenie zamówienia równej lub przekraczającej kwoty 3 000 euro do 30 000 euro, zgodnie z § 22 Regulaminu.**

### Część A

Na wykonanie dostaw/usług/robót budowlanych poniżej 30 000 euro.

#### L. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie – Zdrój  
REGON: 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

#### II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn.: **monitorowane zwalczanie szkodników oraz przeprowadzanie dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji w Szpitalu.**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 do Formularza oferty (Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia).

#### III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Umowa obowiązywać będzie: **36 miesięcy od dnia 11.07.2020r.**

#### IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowany przedmiot umowy płatna będzie raz w miesiącu zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą na konto Wykonawcy w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury w wersji papierowej do siedziby Zamawiającego lub elektronicznej na adres e-mail: [szpital@wss2.pl](mailto:szpital@wss2.pl). Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Wykonawca jest uprawniony do wysyłania, a Zamawiający zobowiązany do odbierania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191). W przypadku, gdy Wykonawca będzie zamierzał korzystać z wymienionego w zdaniu poprzedzającym uprawnienia, prześle stosowną informację przedstawicielowi Zamawiającego na adres poczty elektronicznej wymieniony w § 3 ust. 1 Umowy.
3. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że są czynnymi podatnikami podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawcą jest podmiot zagraniczny składa on Zamawiającemu oświadczenie, że jest podatnikiem podatku od wartości dodanej jednocześnie podając numer identyfikacji podatkowej VAT UE (postanowienie to ma zastosowanie w przypadku, zagranicznego Wykonawcy nieposiadającego siedziby na terytorium RP).

#### V. INNE WYMAGANIA: (jeżeli dotyczy)

#### VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Ofertę na Formularzu oferty należy złożyć w terminie do dnia **20.05.2020r. do godz. 10:00**
  - pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: „*Procedura do 30.000 euro BZP.38.383-16.20*”)– nie otwierać przed 20.05.2020r. godz. 10:00)
  - lub
  - faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 lub
  - w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl).
2. Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;
3. Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;

4. Winna obejmować całość zamówienia.

**VII. OKREŚLENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Wykonawca winien zapoznać się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2) i wzorem umowy (załącznik nr 1) do Formularza oferty.
2. Wykonawca winien posiadać zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiotu zamówienia opisanego w pkt II części A Formularza oferty w oparciu o załącznik nr 2 do Formularza oferty – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia tj.:
  - a) Wykonawca wykaże, że w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, co najmniej 1 zadanie o charakterze podobnym do przedmiotu zamówienia ( zał. nr 3). Na potwierdzenie należytego wykonania usługi dołączy dowód, od Zamawiających, którym Wykonawca należycie zrealizował usługę (w przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługa wskazana w pkt II części A Formularza oferty została wcześniej wykonana, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania w/w poświadczenia),
  - b) Wykonawca wykaże, iż przynależy do Polskiego Stowarzyszenia Pracowników Dezynsekcji, Dezynfekcji i Deratyzacji poprzez przedstawienie kopii dokumentu stwierdzającego przynależność do Polskiego Stowarzyszenia Pracowników Dezynsekcji, Dezynfekcji i Deratyzacji.

**VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:**

1. Część A i Wypełnioną część B Formularza oferty.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).
3. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert usług tożsamy z przedmiotem zamówienia lub zbliżonych (załącznik nr 3), wraz z poświadczeniem należytego wykonania tych usług.
4. Kopię dokumentu (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) stwierdzającego przynależność do Polskiego Stowarzyszenia Pracowników Dezynsekcji, Dezynfekcji i Deratyzacji.

**IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:**

1. W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.
2. W Formularzu oferty należy podać cenę oferty: wartość netto i wartość brutto.

**X. KRYTERIUM OCENY OFERT:**

Kryterium – cena 100%

**XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:**

- a) merytorycznych jest:
  - ze strony Zamawiającego: Mariola Antończyk – Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
- b) formalno- prawnych jest:
  - ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak - st. Specjalista ds. Zamówień Publicznych.

**XII. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Wzór umowy,  
Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,  
Załącznik nr 3 - Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w okresie 3 lat przed terminem składania ofert.

**Część B**

**I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

.....  
.....

NIP ..... Regon .....

e-mail: ..... Nazwa banku i numer rachunku bankowego: .....

II. OFERUJĘ WYKONANIE WYŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:

**Ogółem (za 36 m-cy)**

Netto:..... zł /Słownie: .....

Brutto:..... zł /Słownie: .....

**Miesięcznie**

Netto:..... zł /Słownie: .....

Brutto:..... zł /Słownie: .....

Należność za wykonaną usługę płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po każdym częściowym wykonaniu przedmiotu zamówienia. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

III. PODWYKONAWCY

Następujące części zamówienia powierzę Podwykonawcom (wypełnić tylko jeżeli dotyczy)

Lp.	Nazwa części zamówienia
1.	
2.	

IV. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SĄ:

1. ....
2. ....

V. OŚWIADCZENIA:

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, iż posiada zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiotu zamówienia opisanego w pkt II części A Formularza oferty w oparciu o załącznik nr 2 do Formularza oferty.

VI. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY:

1. ....
2. ....

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy

**UMOWA NR ...../2020 – WZÓR**

Zawarta w dniu ..... 2020 roku w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2  
w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach X  
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508 nr NIP 6331045778,  
reprezentowanym przez:

..... – Dyrektora

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

.....  
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

**§ 1**

**Tryb postępowania**

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania o wartości szacunkowej, której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro BZP.38.383-16.20 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego Regulaminu udzielania zamówień publicznych, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 236/2019 z dnia 20.12.2019r. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju.

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy PZP nie stosuje się.

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest: **monitorowane zwalczanie szkodników oraz przeprowadzanie dezynsekcji, dezynfekcji i deratyzacji w Szpitalu.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2 zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy określonego w ust. 1, a Zamawiający do zapłaty umówionej ceny.

5. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

**Ogółem (za 36 m-cy)**

Netto:..... zł /Słownie: .....

Brutto:..... zł /Słownie: .....

**Miesięcznie**

Netto:..... zł /Słownie: .....

Brutto:..... zł /Słownie: .....

6. Umowa obowiązuje: **od dnia 11.07.2020r. do dnia 10.07.2023r.**

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Należność za zrealizowany przedmiot umowy płatna będzie raz w miesiącu zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą na konto Wykonawcy w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury w wersji papierowej do siedziby Zamawiającego lub elektronicznej na adres e-mail: [szpital@wss2.pl](mailto:szpital@wss2.pl). Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Wykonawca jest uprawniony do wysyłania, a Zamawiający zobowiązany do odbierania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191). W przypadku, gdy Wykonawca będzie zamierzał korzystać z wymienionego w zdaniu poprzedzającym uprawnienia, prześle stosowną informację

- 
3. przedstawicielowi Zamawiającego na adres poczty elektronicznej wymieniony w § 3 ust. 1 Umowy. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że są czynnymi podatnikami podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawcą jest podmiot zagraniczny składa on Zamawiającemu oświadczenie, że jest podatnikiem podatku od wartości dodanej jednocześnie podając numer identyfikacji podatkowej VAT UE (postanowienie to ma zastosowanie w przypadku, zagranicznego Wykonawcy nieposiadającego siedziby na terytorium RP).
  4. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca jest zobowiązany podać na fakturze nr umowy i datę jej zawarcia.
  5. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
  6. Cena zawarta w § 2 ust. 5 będzie stała przez okres obowiązywania umowy za wyjątkiem § 7 ust. 5.
  7. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
  8. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umożnienie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  9. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ust. 7 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 5 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
  10. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ust. 8, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 5 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### **§ 4**

##### **Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot zamówienia z należytą starannością, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, w oparciu o obowiązujące przepisy prawa oraz z zachowaniem na terenie obiektów Szpitala zasad BHP.
2. Niezależnie od regulowanie zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z zawartą umową.

#### **§ 5**

##### **Osoby odpowiedzialne**

Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad prawidłową realizacją umowy będą:

a) ze strony Zamawiającego – Mariola Antończyk – Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych nr tel. 32 4784518,

a) ze strony Wykonawcy - Pan(i) .....

*(imię i nazwisko, tel. kontaktowy)*

**§ 6**  
**Kary umowne**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - a) w wysokości 20% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - b) w wysokości 0,5% wartości umowy brutto za każdy dzień w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
  - c) w wysokości 5% wartości umowy brutto w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 ust. 2;
  - d) w wysokości 5% wartości umowy brutto w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do c).
2. Kary wskazane w § 6 ust. 1 naliczane zostaną niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych przez Zamawiającego wynikających z umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
4. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.
5. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

**§ 7**  
**Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca oświadcza (wg oferty), że powierzy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (*jeżeli dotyczy*) lub wykona je sam:

Lp.	Nazwa części zamówienia
1.	

2. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zakazuje się istotnych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, za wyjątkiem:
  - a) zmiany cen w związku z korzystaniem z rabatów cenowych przyznanych przez Wykonawcę w okresie trwania umowy,
  - b) w sytuacji, gdy w związku ze zmianą przepisów prawa, zmianie ulegnie stawka podatku VAT, Zamawiający dopuszcza zmiany wynagrodzenia o kwotę brutto wynikającą ze zmienionej obowiązującej stawki podatku VAT;
6. Zmiana osób, o których mowa w § 5, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

1. Wdrożenie opracowanego przez Wykonawcę Programu Profilaktyki i Zwalczania Szkodników w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.
2. Prowadzenie przez Wykonawcę dokumentacji z wdrożonego Programu kontroli i monitoringu – prowadzenie na bieżąco aktualizacji dokumentów, tj.
  - monitoring – obsługa stacji deratyzacyjnych zewnętrznych, wewnętrznych na gryzonie,
  - monitoring – obsługa detektorów na owady biegające,
  - monitoring – obsługa lamp owadobójczych.
3. Wykonawca dostarcza wszystkie urządzenia potrzebne do wykonania usługi.
4. Przegląd urządzeń będzie potwierdzany przez Osobę z ramienia Zamawiającego.
5. Przeprowadzanie zabiegów:
  - Dezynsekcja:
    - owady biegające wewnątrz i na zewnątrz budynku, tj. żelowanie pomieszczeń, zamglawianie na zimno, na gorąco, oprysk,
    - owady latające wewnątrz i na zewnątrz budynku, tj. dezynsekcja opryskowa, zamglawianie na zimno, ciepło,
    - zwalczanie komarów – obowiązkowo dwa razy do roku lub według zgłoszonych interwencji.
  - Deratyzacja
    - tereny zewnętrzne: fumigacja nor, zapylenie nor, odławianie (kuny, łasice itp.) odstraszenie zwierząt,
    - wewnątrz obiektu: odławianie.
  - Dezynfekcja - odkażanie pomieszczeń - indywidualne Zamówienia - wg. potrzeb
  - zamglawianie pomieszczeń,
  - ozonowanie pomieszczeń.
  - Dezodoryzacja – neutralizacja przykrych zapachów.
6. Wykonanie przez Wykonawcę stosownych zabiegów interwencyjnych w czasie 0,5-1 godziny od wezwania telefonicznego w przypadku nagłych sytuacji (np. dezynfekcja sali po wypisie pacjenta, nagła dezynsekcja, wniknięcie gryzonia np. z kanalizacji, usuwanie martwych gryzoni, ptaków, likwidacja gniazda os, szerszeni itp).
7. Wykonawca powinien przynależeć do Polskiego Stowarzyszenia Pracowników DDD.
8. Wykonawca zobowiązuje się posiadać przez cały okres realizacji umowy ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone w związku z wykonaniem przedmiotu umowy za kwotę co najmniej 100 000 zł.
9. Wykonawca stosować będzie preparaty dopuszczone do obrotu na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej oraz do stosowania w obiektach lecznictwa zamkniętego.

Miejscowość ....., dnia ..... 2020r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*  
do reprezentowania wykonawcy



WKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG W OKRESIE 3 LAT PRZED TERMINEM SKŁADANIA OFERT

zgodnie z pkt VII ust. 2 lit. a) części A Formularza oferty

Lp	Nazwa i adres Zamawiającego	Określenie usługi, tj. przedmiot zamówienia tożsamy z przedmiotem zamówienia Zamawiającego lub zbliżony	Termin realizacji (rozpoczęcia, zakończenia)
1			

**Załączniki:**

Dowody określające, czy usługi wykazane w tabeli zostały wykonane w sposób należyty, tj.:

- a) poświadczenie (w przypadku nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych, poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert),
- b) oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w literze a).

**UWAGA:** W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów należytego ich wykonania.

Miejscowość ....., dnia ..... 2020r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*