|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi** 91-202 Łódź, ul. Warecka 2 NIP 947-18-87-289, Regon 473066188 |

…………………………………………………  
 Zatwierdzam

**DEA.ZP-2910/9/2022** Łódź, dnia 7 kwietnia 2022 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 PLN.

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi zaprasza do składania ofert na dostawę mebli na wymiar dla Zespołów Ratownictwa Medycznego.**

1. Przedmiot zamówienia.
2. Przedmiotem zamówienia jest dostawa mebli na wymiar dla Zespołów Ratownictwa Medycznego WSRM w Łodzi. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia wraz  
   z wymogami Zamawiającego znajduje się w formularzu ilościowo-cenowym (załącznik nr 4 do zapytania).
3. Zamawiający wymaga, aby zamówienie było wykonane bez udziału podwykonawców.
4. Termin wykonania zamówienia.

Dostawy realizowane będą sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Wykonawca będzie realizował dostawy w zależności od zgłoszonych potrzeb przez Zamawiającego.

1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawców.

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik 1.
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik 2.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru (KRS lub CEIDG)
4. Formularz ilościowo cenowy – załącznik nr 4.

W cenie usługi Zamawiający wymaga:

1. Produktów najwyższej jakości.
2. Dostarczane produkty muszą spełniać parametry techniczne i sanitarne ogólnie przyjęte  
   i przewidziane w polskim prawie.
3. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu  
   3-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków lub wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 3-ch dni roboczych od daty zgłoszenia tych wad.
4. Miejscem dostaw zamówionych produktów będzie Magazyn Główny WSRM w Łodzi przy ul. Wareckiej 2.
5. Opis sposobu przygotowania ofert.
6. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
8. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną  
   do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
9. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa,  
   to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
10. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
11. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.  
    W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
12. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.

**Oferty winny być złożone w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem:**

**„Oferta na świadczenie usług w zakresie dostawy mebli na wymiar dla Zespołów Ratownictwa Medycznego WSRM w Łodzi”.**

**Oferty winny być złożone do dnia 28.04.2022 roku do godziny 11:00 w sekretariacie WSRM w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2.**

**Oferty dostarczone po tym terminie zostaną odesłane do oferenta bez otwierania.**

1. Opakowanie i złożenie oferty.
2. Oferty należy składać w nieprzejrzystych, szczelnych, trwale zamkniętych   
   i nienaruszonych kopertach lub opakowaniach.
3. Koperta lub opakowanie powinno być zaadresowane do udzielającego zamówienia  
   i opatrzona napisem: „**Oferta na świadczenie usług w zakresie dostawy mebli na wymiar dla Zespołów Ratownictwa Medycznego** **WSRM w Łodzi** - **nie otwierać przed   
   28.04.2022 r. godz. 11:30”**
4. Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić nazwę z dokładnym adresem Oferenta.
5. W przypadku umieszczenia oferty w opakowaniach wysyłkowych firm kurierskich  
   Wykonawca musi umieścić ofertę w dodatkowej, zabezpieczonej kopercie   
   oznaczając ją jak wyżej.
6. Termin i miejsce otwarcia ofert.

Oferty zostaną otwarte w dniu 28.04.2022 r. o godzinie 11:30 w siedzibie WSRM  
w Łodzi, ul. Warecka 2.

1. Osoba do kontaktów.

Osoba do kontaktów: Sebastian Kawecki – Kierownik Działu Administracyjno-Technicznego, e-mail: [sebastian.kawecki@wsrm.lodz.pl](mailto:sebastian.kawecki@wsrm.lodz.pl) tel. 516-809-786

VIII. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów:

* **Cena (C) – 100%**

2. Sposób dokonania oceny za poszczególne kryteria.

**a) Cena**

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie ceny brutto oferty podanej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 100 pkt, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów, wg wzoru:

Najniższa cena oferowana spośród ocenianych ofert

C = x 100 pkt   
 Cena oferty badanej

IX. Istotne warunki umowy.

Projekt umowy przedstawia załącznik nr 3.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zamówienia o dodatkowe meble niewymienione w załączniku nr 3. Cena nowego asortymentu będzie każdorazowo uzgadniana między Zamawiającym a Wykonawcą

X. Klauzula informacyjna dotycząca RODO.

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 Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202-Łódź, tel. 42 652-80-58, iod@wsrm.lodz.pl

2. ww. dane kontaktowe są jednocześnie danymi kontaktowymi Inspektora Ochrony Danych Osobowych;

3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem w trybie zapytania ofertowego na sukcesywną dostawę mebli na wymiar dla Zespołów Ratownictwa Medycznego WSRM w Łodzi, w trybie zapytania ofertowego do 130.000,00 zł netto;

4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;

5. dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

6. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących jest wymogiem określonym w specyfikacji postępowania związanym z udziałem  
w postepowaniu;

7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych ich dotyczących,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych,

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. osobie, której dane osobowe dotyczą nie przysługuje:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XI. Inne informacje.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.

2. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie pisemnie oraz umieści informację na stronie internetowej [www.wsrm.lodz.pl](http://www.wsrm.lodz.pl/) w zakładce zamówienia publiczne: https://bip.wsrm.lodz.pl/postepowanie/zapytania-ofertowe-do-130-tys-zlotych/ Termin zadawania pytań do 19.04.2022 r.

Pytania można zadawać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [przetargi@wsrm.lodz.pl](mailto:przetargi@wsrm.lodz.pl)

**DEA.ZP-2910/9/2022 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1.** Zamawiający: Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2,   
 91-202 Łódź

**2.** Nazwa/ imię i nazwisko/ i adres Wykonawcy

………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

NIP……………………………………………………..……….., REGON ………………………………………..…….………

nr telefonu ……………………………….., adres e-mail ……………………………………………….…………..…..

**3. Czas trwania zamówienia.**

Okres realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy przez okres 12 miesięcy.

**4**. **Cena oferty.**

Wartość oferty netto: ......................................................... PLN

słownie: ..............................................................................................................

Wartość oferty brutto: ...............................................PLN

słownie: ..........................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości: ……..…….% w kwocie ................................... PLN

**Ceny za poszczególne meble zostały określone w formularzu ilościowo-cenowym.**

**5. Oświadczenia.**

Niniejszym oświadczamy, że:

5.1 Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

5.2 Do przedmiotowych dokumentów w tym zwłaszcza do wzoru umowy (załącznik nr 3), nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

5.3 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu  
i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

5.4 Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

**6.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**7.** W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:

**…..……………………………………………………………………………….. .**

(imię , nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

**8.** Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

**e-mail: ………………………………………………………… tel. ……………………..**

Koordynowania spraw związanych z wykonaniem umowy:

e-mail: …………………………………………………tel.:………………………………………..

**9.** Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część naszej oferty są:

1...........................................................

2...........................................................

3...........................................................

4...........................................................

5...........................................................

…………………………..………. .........................................................

/miejscowość data/ data, pieczątka i podpis

osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1) rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**DEA.ZP-2910/9/2022 Załącznik nr 2**

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy: dostawa mebli na wymiar dla Zespołów Ratownictwa Medycznego.**

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, faksu)**

oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………………..………. .........................................................

/miejscowość data/ data, pieczątka i podpis

osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

**DEA.ZP-2910/9/2022 Załącznik nr 3**

Umowa – Projekt

zawarta w dniu ........................................... 2022 r. pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź, wpisaną do Krajowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji  
i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia  
w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 0000129181, NIP 947-18-87-289, zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez:

Dyrektora Naczelnego – Krzysztofa Janeckiego

a

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP …………………………………………., REGON ………………………………………….

zwanym dalej Wykonawcą

reprezentowanym przez: ................................................................................................

Zamawiający oświadcza, że w wyniku przeprowadzonego postępowania ofertowego wybrana została oferta w/w Wykonawcy.

§1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa mebli na wymiar dla Zespołów Ratownictwa Medycznego po cenach jednostkowych określonych w formularzu ilościowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niewykorzystania całości przedmiotu umowy. Szacunkowe wielkości zapotrzebowania określone na potrzeby przedłożenia oferty mają charakter wyłącznie poglądowy, w związku z czym brak zamówienia określonego asortymentu czy też zamówienie go w innej ilości niż wskazana   
   w formularzu ilościowo-cenowym nie będzie stanowić nienależytego wykonania umowy i nie będzie rodzić żadnych roszczeń dla Wykonawcy względem Zamawiającego.
3. Zamawiający będzie zamawiał poszczególne meble sukcesywnie w trakcie trwania umowy.
4. Wykonawca ma obowiązek dostarczyć meble objęte jednostkowym zamówieniem, które będą nowe, opakowane oryginalnie w nienaruszonej postaci.
5. Wykonawca ma obowiązek dostarczyć meble objęte jednostkowym zamówieniem, które będą posiadały: znaki identyfikujące produkt; niezbędne karty techniczne, charakterystyki produktów, instrukcje stosowania i inne ważne, jeżeli takie występują i są wymagane przez obowiązujące przepisy bądź Polskie Normy.

§2 Termin realizacji

Umowa obowiązuje od dnia ……… r. do dnia …………. r. z zastrzeżeniem, że umowa ulega rozwiązaniu po wyczerpaniu maksymalnego wynagrodzenia Wykonawcy określonego w §3 ust. 1 umowy.

§3 Wynagrodzenie i warunki płatności

1. Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji umowy nie może przekroczyć kwoty ……………….. zł netto (słownie…………………….) powiększonej o kwotę VAT tj. ………………….zł brutto (słownie: ………………………………………………).
2. Zapłata wynagrodzenia odbywać się będzie, na podstawie prawidłowo wystawianych faktur VAT przez Wykonawcę z 21-dniowym terminem płatności za każdą część zrealizowanego zamówienia.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie przelewu, na rachunek bankowy wskazany na fakturze w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego wskazany na wystawionej fakturze stanowić będzie rachunek rozliczeniowy o którym mowa w art. 49 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo Bankowe, otwarty w związku z prowadzoną przez Wykonawcę działalnością gospodarczą wskazany w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizującym i potwierdzonym przy wykorzystaniu STIR systemu teleinformatycznego izby rozliczeniowej w rozumieniu art. 119 zg pkt. 6 Ordynacji podatkowej.
5. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia dostaw objętych niniejszą umową.  
   W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
6. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§4 Warunki realizacji dostaw

1. Dostawy będą odbywać się sukcesywnie w zależności od zgłaszanych potrzeb Zamawiającego. Miejscem realizacji dostawy jest siedziba Zamawiającego w Łodzi,  
    ul. Warecka 2.
2. Termin każdorazowej dostawy nie może być dłuższy niż 14 dni roboczych licząc od dnia złożenia zamówienia przekazanego Wykonawcy za pośrednictwem e-mail na adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Przez dni robocze rozumie się w niniejszej umowie dni od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
3. Wykonawca zapewni w ramach wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 transport   
   i rozładunek zamówionych mebli do siedziby Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest do rozładunku i wniesienia dostarczonych mebli do pomieszczeń wskazanych przez pracownika Zamawiającego.
5. Zamawiający zobowiązuje się do współdziałania z Wykonawcą w realizacji przedmiotu umowy.
6. Zamawiający zobowiązany jest do kontroli jakości dostaw od Wykonawcy.

§5 Nadzór nad umową

1. Po podpisaniu umowy osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad jej realizacją są:

ze strony Wykonawcy – ……………………..nr tel.: ……..……………….., e-mail: ………………..

ze strony Zamawiającego – ……………...........nr tel.: ………………., e-mail: ………….………

§6 Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:
2. za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w §4 ust. 2, karę umowną  
   w wysokości 1% wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,
3. 1% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,
4. za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 5% kwoty brutto od niezrealizowanej części dostawy,
5. za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 5% od niezrealizowanej części umowy.
6. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrąceń kwoty kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.
7. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przekraczającego jej wysokość odszkodowania na zasadach ogólnych.

§7 Odstąpienie od umowy i wypowiedzenie

1. Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem 7-dniowego terminu wypowiedzenia, jeżeli Wykonawca w sposób istotny naruszył postanowienia niniejszej umowy.
2. Rozwiązanie umowy może nastąpić w każdym czasie za porozumieniem stron  
   z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego.
3. Zamawiający może odstąpić od Umowy, jeżeli Wykonawca opóźni się z terminem realizacji zamówienia, o którym mowa w § 4 ust. 2 Umowy o 21 dni.

§8 Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach, które nie są uregulowane niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz zapisy postanowienia zawarte w zapytaniu ofertowym.
3. Ewentualne spory wynikłe z wykonania umowy poddane będą do rozstrzygnięcia na drodze polubownej, a w przypadku braku porozumienia, sprawa zostanie rozpatrzona przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie w art. 54 ust. 5  ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.
6. Integralną częścią umowy jest załącznik nr 1 – formularz ilościowo-cenowy.

Zamawiający: Wykonawca: