

EZ.28.146.1859.2019.JB

Łódź, dnia 30.10.2019 r.
Numer sprawy: EZ.28.146.2019**Odpowiedzi na pytania oraz zmiana SIWZ**

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 221 000 euro na **dostawę wyposażenia gabinetu zabiegowego dla projektu pn. „Wyposażenie Gabinetu Zabiegowego BREAST CANCER UNIT (BCU)”**

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 2, 4 i 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania oraz zmianę SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 221 000 euro na dostawę wyposażenia gabinetu zabiegowego dla projektu pn. „Wyposażenie Gabinetu Zabiegowego BREAST CANCER UNIT (BCU)”

1. W toku postępowania zostały zadane następujące pytania do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**1. Stół zabiegowy - 1szt.:**

Czy Zamawiający dopuści stół zabiegowy z elektryczną regulacją wysokości w zakresie 480mm do 920mm?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza oraz modyfikuje w tym zakresie zapisy SIWZ.

2. Wózek zabiegowy – 1szt.:

Prosimy o dopuszczenie wózka zabiegowego o wymiarach blatu 630x400 mm. Wymiary te nieznacznie różnią się od podanych w specyfikacji.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

3. Taboret lekarski – 1szt.:

Prosimy o dopuszczenie taboretu lekarskiego z regulacją wysokości siedziska w zakresie 440-560 mm.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

4. Czy zamawiający odstąpi od wymogu szkolenia na następujący asortyment: wózek opatrunkowy typu Mayo, taboret lekarski, wózek opatrunkowy z szufladami, stolik zabiegowy, wózek zabiegowy, parawan, biurko, krzesło, komplety narzędzi? Wspomniany asortyment dostarczony jest w wersji gotowej do użytku, nie ma potrzeby przeprowadzenia szkoleń.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę oraz modyfikuje w tym zakresie zapisy SIWZ.

5. Czy z uwagi na fakt, że oryginalne materiały informacyjne (katalogi, prospekty, ulotki) pochodzące od producenta, jako materiały do ogólnej dystrybucji mogą nie zawierać wszystkich szczegółowych danych parametrów technicznych wyszczególnionych przez Zamawiającego - Zamawiający uzna za wystarczające złożenie dla spełnienia wymogu materiałów firmowych dystrybutora? Materiały informacyjne producenta mają charakter reklamowy, są skierowane do nieoznaczonego adresata i nie można wymagać, aby potwierdzały wszystkie parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego w konkretnym postępowaniu.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający uzna za wystarczające złożenie materiałów firmowych dystrybutora, o ile materiały te potwierdzają wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego.

6. Wózek opatrunkowy typu Mayo

Prosimy o dopuszczenie wózka opatrunkowego z regulacją wysokości w zakresie 850-1300 mm.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

7. Wózek opatrunkowy typu Mayo

Prosimy o dopuszczenie wózka opatrunkowego o długości 750 mm

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

8. Wózek opatrunkowy typu Mayo

Prosimy o dopuszczenie wózka opatrunkowego o szerokości 500 mm

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

II. Zamawiający dokonuje następującej zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

Zmiana nr 1


Załącznik nr 2 do SIWZ – „Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji oraz szkoleń”


Zmiana nr 2

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 6 ustawy Pzp Zamawiający przedłuża następujące terminy:

- Termin składania ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 1 SIWZ – na dzień 15.11.2019 r. do godziny 10.00
- Termin otwarcia ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 4 SIWZ – na dzień 15.11.2019 r. o godzinie 11.00

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.


mgr inż. Andrzej Bujak
Wojewódzki Urząd Województwa
Centrum Logistyczne
im. M. Kopcińskiego

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
SPECJALISTA

mgr Jacek Bejanowski

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 221 000 euro na **dostawę wyposażenia gabinetu zabiegowego dla projektu pn. „Wyposażenie Gabinetu Zabiegowego BREAST CANCER UNIT (BCU)”**

Uwaga:

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Wyposażenie gabinetu zabiegowego – 1 zestaw

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
Stół zabiegowy – 1 sztuka			
1	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
2	Typ/model	Podać	
3	Stół zabiegowy elektryczny	TAK	
4	Blat stołu 2 segmentowy, segmenty tapicerowane, ruchome	2 segmenty – 0 pkt Powyżej 2 segmentów -3 pkt	
5	Długość stołu 2050mm(+/-50mm)	TAK	
6	Szerokość stołu 700mm(+/-50mm)	TAK	
7	Długość segmentu pleców 900mm(+/- 20mm)	TAK	

8	Regulacja segmentu pleców w zakresie -15° do +80°(+/-5°)	TAK	
9	Regulacja segmentu pleców za pomocą sprężyny gazowej	TAK	
10	Elektryczna regulacja wysokości w zakresie 480 mm-920 mm	W zakresie - 0 pkt Powyżej zakresu – 2 pkt	
11	Regulacja wysokości za pomocą sterowników narożnych umieszczonych z 4 stron mocowanych do podstawy stołu.	TAK	
12	Koła o średnicy 75mm wysuwane z podstawy dźwignią nożna w celu pomieszczenia stołu	TAK	
13	Stół blokowany do podłogi za pomocą 4 gumowych nóżek celem stabilizacji	TAK	
14	Tworzywowa osłona podstawy	TAK	
15	Błat stołu oparty na dwóch punktach podparcia	TAK	
16	Bezpiecznie obciążenie stołu minimum 180 kg	180 kg – 0 pkt Powyżej 180 kg – 5 pkt	
Wózek opatrunkowy typu Mayo – 1 sztuka			
17	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
18	Typ/model	Podać	
19	Stelaż malowany proszkowo	TAK	
20	Regulacja wysokości 820-1200 mm(+/-10 mm)	TAK	
21	Długość : 650 mm (+/- 10 mm)	TAK	

22	Szerokość : 460 mm (+/- 10mm)	TAK	
23	Pojedynczy blat z pogłębieniem.	TAK	
24	Minimum 4 kółka w tym dwa z blokadą.	TAK	
Wózek opatrunkowy z szufladami – 1 sztuka			
25	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
26	Typ/model	Podać	
27	Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: wysokoodporne tworzywo BAYDUR	TAK	
28	Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad – zamykany na klucz.	TAK	
29	Wymiary zewnętrzne wózka: - Wysokość : 90 cm, +/-5 cm - Głębokość : 72 cm, +/-5 cm - Szerokość: 83cm, +/-5cm	TAK	
30	Wózek wyposażony w: - trzy szuflady o wysokości 100mm - dwie szuflady o wysokości 150 mm	TAK	
31	Czoła szuflad z przezroczystymi pojemnikami z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady Pojemniki szuflad jednoczęściowe - odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji	TAK	
32	Układ jezdny wysocy mobilny: 4 koła jezdne w tym 2 z blokadą, o średnicy min. 125mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie (kwadracie) zwiększające zwrotność wózka	TAK	
33	Listwa odbojowa zabezpieczająca wózek i ściany przed uszkodzeniem	TAK	
34	Wypożyczenie podstawowe wózka : - blat zabezpieczony z czterech stron przed zsuwaniem się przedmiotów,	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> - uchwyt do przetaczania, - pojemnik do zużytych igieł, - otwieracz ampułek (dwa rozmiary) - pojemnik na cewniki, - pojemnik na butelki, - kosz na odpadki, - przezroczysty umożliwiający identyfikację tego co znajduje się w środku odchylany pojemnik „kieszon”, - wysuwaną spod blatu półkę do pisania, - półkę na żel, - uchwyt na butlę z tlenem, - zintegrowane dwie boczne szuflady wysuwane spod blatu: jedna z wkładem ze stali nierdzewnej, druga na leki natychmiastowego użycia –ratujące życie z przezroczystą ścianką pozwalającą na ich identyfikację <p>Wymienione wyposażenie nie powodujące zwiększenia gabarytów wózka i nie narażające na ich uszkodzenie – zintegrowane w budowie wózka</p>		
35	Kolorystyka szafki do wyboru , podać możliwości przy zamawianiu	TAK	
WÓZEK ZABIEGOWY – 1 sztuka			
36	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
37	Typ/model	Podać	
38	Długość : 740 mm (+/- 10 mm)	TAK	
39	Szerokość : 400 mm (+/- 10 mm)	TAK	
40	Wysokość: 950 mm (+/- 10 mm)	TAK	
41	Wymiar powierzchni blatu 600x 400 mm (+/- 10 mm)	TAK	
42	Dwa uchwyty do prowadzenia	TAK	

43	Uchwyty są statym elementem konstrukcji stelaża	TAK	
44	Wykonany w całości ze stali kwasoodpornej gat.OH18N9	TAK	
45	Blat zdejmowalny, umieszczony jeden pod drugim	TAK	
46	Cztery koła o średnicy 50 mm w tym dwa z blokadą	TAK	
Stolik zabiegowy – 1 sztuka			
47	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
48	Typ/model	Podać	
49	Długość: 95 cm (+/- 5cm)	TAK	
50	Szerokość: 43 cm(+/- 5 cm)	TAK	
51	Wysokość: 88 cm (+/-5cm)	TAK	
52	Koła średnicy 75 mm (+/- 10mm)	TAK	
53	Blokada minimum dwóch kół	TAK	
54	Wykonany z stali kwasoodpornej OH18N9	TAK	
55	Blat na stałe zamontowany do stelaża	TAK	
56	Stelaż do worka na odpady z pokrywą	TAK	

57	Pokrywa na kosz wykonana z tworzywa ABS	TAK	
Taboret lekarski – 1 sztuka			
58	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
59	Typ/model	Podać	
60	Siedzisko obite tkaniną zmywalną oraz odporną na dezynfekcję	TAK	
61	Siedzisko regulowane za pomocą siłownika pneumatycznego	TAK	
62	Średnica siedziska: 360 mm (+/- 20 mm)	TAK	
63	Średnica podstawy: 630 mm (+/- 30 mm)	TAK	
64	Regulacja wysokości siedziska w zakresie 500 mm (+/- 60 mm)	TAK	
65	Podstawa chromowana	TAK	
66	Dwa koła z możliwością blokady	TAK	
LAMPA STATYWOWA BEZCIENIOWA – 1 sztuka			
67	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
68	Typ/model	Podać	
69	Lampa zabiegowa bezcieniowa ze źródłem światła LED	TAK	

70	Lampa na statywie jezdnym z gęsią szyją	TAK	
71	Statyw wyposażony w podstawie z 5-cioma ramionami, każde ramie wyposażone w kółko o śr. min. 50mm, każde z blokadą	TAK	
72	Diody LED w kolorze białym	TAK	
73	Kopuła lampy nie powodująca wzrostu temperatury na czaszy lampy	TAK	
74	Natężenia światła lampy w odległości 1m od czoła lampy min. 30 000 lux	30 000 lux – 0 pkt powyżej 30 000 lux – 5 pkt.	
75	Lampa wyposażona w 3 (+/-1) źródeł światła LED	TAK	
76	Żywotność żarówki min. 60 000 godzin	TAK	
77	Temperatura barwowa dla lampy min. 4500 [K]	4 500 K – 0 pkt powyżej 4 500 – 5 pkt	
78	Współczynnik oddawania barw R9 co najmniej 93	TAK	
79	Zużycie energii max. 20W.	TAK	
80	Średnica plamy świetlnej pola w odległości 1m od czoła lampy: 165 mm, (+/- 10 mm)	TAK	
Parawan – 2 sztuki			
81	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
82	Typ/model	Podać	
83	Długość - w stanie złożonym 70 z możliwością wysuwu do 200 cm (+/- 5 cm)	TAK	

84	Wysokość regulowana w zakresie od 150 do 170 cm (+/- 5 cm)	TAK	
85	Głębokość: 51 cm (+/-2 cm)	TAK	
86	Wymiar ekranu : 200 cm x 144 cm (+/-5 cm)	TAK	
87	Waga do 15 kg	TAK	
Stanowisko lekarskie (biurko i fotel) – 1 komplet			
Biurko – 1 sztuka			
88	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
89	Typ/model	Podać	
90	Szerokość blatu : 160 cm (+/-5 cm)	TAK	
91	Głębokość blatu 80 cm (+/-5 cm)	TAK	
92	Wysokość biurka 73.5 cm (+/-2cm)	TAK	
93	Klasa higieniczności - są za przyjazne dla środowiska i ludzi mogą być używane w służbie zdrowia	TAK	
94	Grubość blatu 25 mm	TAK	
95	Blat biurka wyposażony w otwór na kable.	TAK	
96	Regulatory poziomu w nodze	TAK	

97	Wysuwana półka na klawiaturę	TAK	
KRZESŁO – 1 sztuka			
98	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
99	Typ/model	Podać	
100	Fotel biurowy obrotowy	TAK	
101	Kąt wychylenia oparcia 17° (+/- 2 °)	TAK	
103	Możliwość blokady oparcia w wybranej pozycji.	TAK	
104	Regulacja wysokości oparcia w przedziale 530-590 mm(+/- 20 mm)	TAK	
105	Regulacja głębokości siedziska w przedziale 415- 545 mm(+/-30 mm)	TAK	
106	Regulacja wysokości za pomocą podnośnika pneumatycznego	TAK	
107	Podłokietniki z tworzywa sztucznego	TAK	
108	Kółka samohamowne do powierzchni twardych	TAK	
109	Obicie tkanina zmywalną	TAK	
110	Tkanina z certyfikatem o trudnopalność	TAK	
Zestaw narzędzi zabiegowych – 4 komplety			

Komplet nr 1			
111	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
112	Typ/model	Podać	
113	Nożyczki z imadłem typu Olsen-Hegar, długości 180 mm (+/-10mm), końcówką bransz oraz rowkiem na igłę- 4 szt.	TAK	
114	Pęseta anatomiczna o długości 145 mm (+/-10mm) -4 szt.	TAK	
115	Pean typu Halsted - Mosquito, zagięty ,o długości 125 mm (+/-10 mm)- 8szt	TAK	
116	Trzonek skalpela - obsadka do nożyka o długości 13 cm (+/-1 cm) -2 szt	TAK	
117	Trzonek skalpela – obsadka do nożyka o długość 21 cm(+/-1 cm) – 2 szt.	TAK	
118	Kleszcze typu Rochester-Pean, o długości 220mm(+/- 20mm), proste – 4 szt.	TAK	
119	Konchoitom ginekologiczny typu Schumacher o długości 240 mm(+/-10mm) do biopsji, z trójkątnym obszarem pobrania o wymiarze 2,6 mm. – 1 szt	TAK	
120	Automatyczne urządzenie do biopsji - 1 szt.	TAK	
Komplet nr 2			
121	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
122	Typ/model	Podać	
123	Nożyczki z imadłem typu Olsen-Hegar, długości 180 mm (+/-10mm), końcówką bransz oraz rowkiem na igłę- 4 szt.	TAK	

124	Pęseta anatomiczna o długości 145 mm (+/-10mm) -4 szt.	TAK	
125	Pean typu Halsted - Mosquito, zagięty, o długości 125 mm (+/-10 mm)- 8szt	TAK	
126	Trzonek skalpela - obsadka do nożyka o długości 13 cm (+/-1 cm) -2 szt	TAK	
127	Trzonek skalpela – obsadka do nożyka o długość 21 cm(+/-1 cm) – 2 szt.	TAK	
128	Kleszcze typu Rochester-Pean, o długości 220mm(+/- 20mm), proste – 4 szt.	TAK	
Komplet nr 3			
129	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)	Podać	
130	Typ/model	Podać	
131	Nożyczki z imadłem typu Olsen-Hegar, długości 180 mm (+/-10mm), końcówką bransz oraz rowkiem na igłę- 4 szt.	TAK	
132	Pęseta anatomiczna o długości 145 mm (+/-10mm) -4 szt.	TAK	
133	Pean typu Halsted - Mosquito, zagięty, o długości 125 mm (+/-10 mm)- 8szt	TAK	
134	Trzonek skalpela - obsadka do nożyka o długości 13 cm (+/-1 cm) -2 szt	TAK	
135	Trzonek skalpela – obsadka do nożyka o długość 21 cm(+/-1 cm) – 2 szt.	TAK	
136	Kleszcze typu Rochester-Pean, o długości 220mm(+/- 20mm), proste – 4 szt.	TAK	
Komplet nr 4			

137	Producent kraj/rok produkcji (min. 2019 r.)		
138	Typ/model	Podać	
139	Nożyczki z imadłem typu Olsen-Hegar, długości 180 mm (+/-10mm), końcówką bransz oraz rowkiem na igłę- 4 szt.	TAK	
140	Pęseta anatomiczna o długości 145 mm (+/-10mm) -4 szt.	TAK	
141	Pean typu Halsted - Mosquito, zagięty, o długości 125 mm (+/-10 mm)- 8szt	TAK	
142	Trzonek skalpela - obsadka do nożyka o długości 13 cm (+/-1 cm) -2 szt	TAK	
143	Trzonek skalpela – obsadka do nożyka o długość 21 cm(+/-1 cm) – 2 szt.	TAK	
144	Kleszcze typu Rochester-Pean, o długości 220mm(+/- 20mm), proste – 4 szt.	TAK	
Warunki gwarancji i szkolenia			
Warunki gwarancji dla całego zestawu			
1	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres (min. 24) miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.	<p>Podać:</p> <p>24 miesiące – 0 pkt. Wydłużenie o 6 m-cy tj. do 30 m-cy gwarancji – 10 pkt Wydłużenie o 12 m-cy tj. do 36 m-cy gwarancji – 20 pkt</p>	
Warunki gwarancji i szkoleń - stół zabiegowy, lampa zabiegowa.			
2	Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w książkach gwarancyjnych urządzenia i winny uwzględniać postanowienia warunków gwarancji, określone w załączniku nr 2 do niniejszej umowy. Książki gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.	TAK	

5	Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.	TAK	
6	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych.	TAK	
7	Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	
8	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych.	TAK	
9	W przypadku naprawy urządzenia powyżej 5 dni roboczych wymagane jest wstawienie urządzenia zastępczego tej samej klasy na czas naprawy.	TAK	
10	Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na numer faksu: lub adres e-mail Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku.	TAK/PODAĆ	
11	W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urządzeniem w okresie pogwarancyjnym.	TAK	
12	Wykonawca w dniu podpisania protokołu odbioru dotyczącego zakupionego przedmiotu przekaże Zamawiającemu – paszport techniczny, w którym będą rejestrowane wszelkie czynności serwisowe w okresie gwarancji i po gwarancji:	TAK	
13	Szkolenie z zakresu obsługi i bezpiecznego używania sprzętu min. 1 godz. – ilość osób do przeszkolenia - 5	TAK	
Warunki gwarancji i szkoleń - Wózek typu Mayo, Wózek opatrunkowy z szufladami, Wózek zabiegowy, Stołki zabiegowe, Taboret Lekarski, Zestaw narzędzi zabiegowych, Stanowisko lekarskie, Parawan.			
14	Liczba napraw gwarancyjnych zobowiązujących dostawcę do wymiany sprzętu na nowe – max 3 naprawy	TAK	
15	Czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu którego przedłuża się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – max. 7 dni	TAK	
16	W przypadku czasu trwania naprawy gwarancyjnej dłuższej niż 14 dni – dostawca zapewnia sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.	TAK	
17	Serwisowanie sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym	TAK – opisać wymagane cykle przeglądów sprzętu	

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)