



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sokołowie Podlaskim**

08-300 Sokołów Podlaski, ul. Ks. Bosko 5,  
tel./25/ 781-73-20, fax /25/ 787-60-83

[www.spzozsokolow.pl](http://www.spzozsokolow.pl), e-mail: [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

Znak sprawy: FZ-312- 3 /24

**ZAPROSZENIE**

**do składania ofert na zakup i dostawę myjni dezynfektora  
dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim**

**I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim ,

08-300 Sokołów Podlaski, ul. ks. Bosko 5, tel. /25/781-73-20, fax /25/ 787-60-83

[www.spzozsokolow.pl](http://www.spzozsokolow.pl), e-mail: [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl); NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie jest prowadzone w trybie konkursu ofert. W związku z tym, iż szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 złotych, na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) prowadząc przedmiotowe postępowanie zamawiający nie stosuje przepisów w/w ustawy.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wraz z montażem myjni- dezynfektora do naczyń sanitarnych -w ilości 3 szt dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim.

**CPV 33100000 urządzenia medyczne.**

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 2 - parametry techniczne.**

**3. Obowiązki Wykonawcy :**

- Dostawa i transport
- Rozładunek i wnoszenie do pomieszczeń.
- Termin realizacji dostaw: w dni robocze w godzinach od 7:30 do 14:00
- Montaż, uruchomienie oraz bezpłatne przeszkolenie personelu z obsługą, eksploatacją i konserwacją zainstalowanego sprzętu, wykonanie obowiązkowych przeglądów, zgodnie z wymaganiami i w ilościach zalecanych przez producenta sprzętu w zaoferowanym okresie gwarancji.

**3.1. Wymogi dotyczące sprzętu medycznego:**

3.1.1. Oferowane urządzenie ma być fabrycznie nowe, nierekondycjonowane, nie powystawowe i nieużywane.

3.1.2. Zaoferowane urządzenie musi być kompletne i po dostarczeniu i zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności medycznej, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

3.1.3. Oferowane urządzenie musi być dopuszczone do obrotu na podstawie obowiązujących przepisów prawa i odpowiadać wszelkim wymaganiom określonym przepisami prawa, w szczególności ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 poz. 211) oraz wolne od jakichkolwiek wad fizycznych lub prawnych. Urządzenia mają być kompletne, po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności diagnostycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) - *jeśli dotyczy*

**3.2. Gwarancja i serwis**

3.2.1. Wykonawca przed przekazaniem sprzętu medycznego dostarczy Zamawiającemu:

- a) dokumentację techniczno - ruchową,
- b) instrukcję obsługi i eksploatacji w języku polskim w wersji papierowej oraz elektronicznej,

- c) karty gwarancyjne wystawione przez producentów dostarczonego wyposażenia medycznego. Karty gwarancyjne nie mogą zawierać jakichkolwiek wyłączeń odpowiedzialności nieprzewidzianych w umowie zawartej z Wykonawcą,
- d) paszport techniczny urządzenia,
- 3.2.2. Wykonawca zapewni bezpłatne przeszkolenie personelu medycznego i technicznego (wytypowanego przez Zamawiającego) w zakresie: działania, obsługi, konserwacji oraz diagnostyki usterek każdego asortymentu dostarczonych urządzeń.
- 3.2.3. Gwarancja liczona jest od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego bez uwag i przekazania oferowanego wyposażenia medycznego do bieżącej eksploatacji.
- 3.2.4. W okresie gwarancji, wszelkie koszty związane w szczególności z: obsługą serwisową, naprawami gwarancyjnymi, przeglądami, modyfikacjami, oględzinami, opiniami, ekspertyzami, transportem, dojazdami, zakwaterowaniem ponosi Wykonawca.
- 3.2.5. Wszelkie naprawy serwisowe oraz czynności obsługowe dokonane w okresie gwarancyjnym zostaną odnotowane przez serwis Wykonawcy w karcie gwarancyjnej oraz paszporcie technicznym urządzenia.
- 3.2.6. Wszystkie podejmowane przez Wykonawcę prace w okresie gwarancji związane z przeglądami, serwisem, naprawą, wymianą części, demontażem, dostawą oraz montażem wyposażenia medycznego powinny być wcześniej uzgodnione i zaakceptowane przez Zamawiającego. Ponadto powinny być potwierdzone każdorazowo odpowiednim wpisem do paszportu technicznego urządzenia.
- 3.2.7. W okresie gwarancji Wykonawca zapewnia bezpłatne przeglądy techniczne sprzętu z częstotliwością zalecaną przez producenta. Zamawiający wymaga również dokonania przeglądu technicznego w ostatnim miesiącu przed upływem terminu gwarancji potwierdzonego wpisem do paszportu.
- 3.2.8. Naprawy gwarancyjne będą wykonywane przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego lub w skrajnych przypadkach poprzez wysyłkę na koszt Wykonawcy w siedzibie Wykonawcy po wcześniejszym uzgodnieniu obu stron.
- 3.2.9. Jeżeli zajdzie konieczność naprawy poza miejscem zainstalowania Sprzętu, Wykonawca odbierze uszkodzoną część składową Sprzętu i dostarczy ją do bezpośredniego użytkownika po zakończonej naprawie na własny koszt i ryzyko.
- 3.2.10. Wykonawca zapewnia w ramach wynagrodzenia umownego pełną **autoryzowaną obsługę serwisową przez uprawnioną jednostkę** gwarancyjną oraz skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego wyposażenia medycznego.
- Warunki obsługi serwisowej:**
- a). reakcja serwisu od zgłoszenia- max. do 48 godz. w dni robocze.
- b). godz. pracy serwisu- dni robocze od godz. 8:00- 14:00,
- c). reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godz. w dni robocze od zgłoszenia,
- d). max. czas skutecznego usunięcia uszkodzenia – do 5 dni roboczych bez użycia części zamiennych oraz do 6 dni roboczych z użyciem części zamiennych. Czas skutecznej naprawy z koniecznością sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 10 dni roboczych
- e). każdy przestój powyżej 5 dni roboczych spowodowany niesprawnością wyposażenia przedłuży o ten czas okres gwarancji.
- f). okres gwarancji dla nowo zainstalowanych elementów po naprawie minimum 6 miesięcy.
- 3.2.11. Wykonawca zapewni sprzęt zastępczy równoważny na czas wykonywania usługi serwisowej przekraczającej okres 7 dni kalendarzowych.
- 3.2.12. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany *podzespołu/elementu* Sprzętu na nowy (fabrycznie identyczny egzemplarz lub lepszy zaakceptowany przez Zamawiającego) po 3 nieskutecznych naprawach gwarancyjnych tego samego elementu Sprzętu, wykonanych w celu usunięcia uszkodzeń i / lub wad uniemożliwiających pracę całego Sprzętu - w terminie 30 dni, liczonym od dnia czwartego zgłoszenia przez Zamawiającego do Wykonawcy uszkodzenia / wady uniemożliwiających użycie Sprzętu zgodnie z przeznaczeniem.
- 3.2.13. Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych przez okres minimum 10 lat od daty instalacji urządzenia.
- 3.2.14. Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji.
- 3.2.15. Strony ustalają upływ okresu rękojmi na trzy miesiące po upływie okresu gwarancji.

#### **IV. INFORMACJE OGÓLNE**

1. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.
3. Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
4. Termin związania ofertą wyznacza się na 30 dni licząc od daty otwarcia ofert.
5. Dostarczony towar będzie posiadał instrukcję użytkownika, opis wyrobu, etykiety (oryginalne)

sporządzone w języku polskim oraz wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje, instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania przedmiotu umowy. Dopuszcza się aby towar miał oznakowania lub instrukcje używania w języku angielskim, z wyjątkiem informacji przeznaczonych dla pacjenta, które podaje się w języku polskim lub wyraża za pomocą zharmonizowanych symboli lub rozpoznawalnych kodów.

**6. Termin wykonania zamówienia: do 2 tygodni od dnia podpisania umowy.**

#### **V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

1. Wykonawca powinien zapoznać się ze wszystkimi wymaganiami określonymi w niniejszym zaproszeniu.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;
  - b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
  - c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
  - d) zdolności technicznej lub zawodowej.

#### **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

##### **1. Dokumenty składane wraz z ofertą:**

- a). **Formularz ofertowy – załącznik nr 1**
- b). **Odpis z właściwego rejestru** lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
- c). **Pełnomocnictwo** do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą,
- d). **Parametry techniczne- załącznik nr 2**
- e). **Karty katalogowe lub foldery** lub ulotki informacyjne lub karty techniczne w języku polskim potwierdzające **parametry techniczne** o oferowanego sprzętu medycznego wskazane w załączniku nr 2.
- f). **Dokument** potwierdzający, że oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010r. O wyrobach medycznych (Dz.U. z 2021 poz. 1565 z późn. zm.) i przepisami wykonawczymi- jeśli dotyczy.

##### **2. Dokumenty składane przez Wykonawców zagranicznych:**

- a). Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zagraniczny dołącza dokumenty równoważne do wymaganych od podmiotów krajowych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia z dnia 26 lipca 2016 r. (Dz.U. z dnia 27.07.2016 r. poz. 1126), o których mowa w § 7 i § 8 niniejszego Rozporządzenia.
- b). W przypadku Wykonawców (podmiotów) wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, kopie dokumentów dotyczących każdego z tych podmiotów winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez te podmioty, w sposób nie budzący wątpliwości co do uprawnień poświadczającego.

Zamawiający oceni spełnianie w/w warunków w oparciu o załączone do oferty oświadczenia i dokumenty na zasadzie spełnia / nie spełnia.

#### **VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

1. Zaproszenie do konkursu oraz ewentualne pytania /w programie Word/, odpowiedzi, rozstrzygnięcie przetargu będą publikowane na stronie internetowej zamawiającego pod adresem [www.spzozsokolow.pl](http://www.spzozsokolow.pl)
2. **Sposób porozumiewania się między zamawiającym a wykonawcami ustala się drogą elektroniczną na adres [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)**
3. Upoważnionymi do kontaktów z wykonawcami są:
  - a) w zakresie przedmiotu zamówienia- Maciej Barbachowski tel. 025 781-73-21 (tel. czynny w dni robocze w godz. 8:00 – 14:30);
  - b) w zakresie procedury – Zdzisława Miłkowska, tel. 025 781-73-19 (tel. czynny w dni robocze w godz. 8:00 – 15:00).

## **VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta winna być napisana w języku polskim na **formularzu ofertowym**, stanowiącym **załącznik nr 1** do zaproszenia. Zaleca się aby formularz ofertowy stanowił pierwszą stronę oferty. **Oferent składając ofertę na zadanie winien ponadto wypełnić załącznik nr 2- parametry techniczne.**
3. Wszelkie dokumenty składające się na ofertę powinny być podpisane przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu wykonawcy, a uprawnienie to powinno być stwierdzone wypisem KRS lub ewidencji działalności albo podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną(e). Gdy wykonawca jako załącznik do oferty dołączy kopię jakiegoś dokumentu, to kopia ta powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną do reprezentowania wykonawcy. W przypadku składania wspólnej oferty podpisane przez pełnomocnika wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. W przypadku składania dokumentów w języku innym niż język polski do dokumentu oryginalnego powinno zostać dołączone tłumaczenie.
4. Umocowanie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii w sytuacji, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawidłowości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
6. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z wymogami niniejszej specyfikacji.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Składając ofertę Wykonawca może podać numery stron, które nie powinny być udostępniane innym użytkownikom postępowania, ponieważ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Dokumenty i zaświadczenia zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa winny być wyodrębnione z oferty i opatrzone klauzurą: „INFORMACJA STANOWIĄCA TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA- NIE UDOSTĘPNIAC INNYM WYKONAWCOM”. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności na niewłaściwie zabezpieczone przez Wykonawcę dokumenty będące tajemnicą przedsiębiorstwa.
9. Wykonawca jest obowiązany wykazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

## **IX. ZŁOŻENIE I OTWARCIE OFERT**

1. Oferty należy składać w sekretariacie zamawiającego (lokal 37 biurowca Sokołów Podlaski ul. ks. Jana Bosko 5) w zamkniętych i osteplowanych pieczęcią firmową wykonawcy kopertach z napisem: *Zakup i dostawa sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokółwie Podlaskim lub w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem na adres: [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)*
2. Termin składania ofert mija **29.01.2024 r.** o godzinie **10.30**.
3. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godzinie **11:00** w lokalu nr 13 biurowca w siedzibie Zamawiającego.

## **X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1. Przed obliczeniem ceny oferty wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z wymaganiami dotyczącymi przedmiotu zamówienia oraz uzyskać niezbędne do sporządzenia oferty informacje mające wpływ na wartość zamówienia.
2. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia uwzględniając wymogi opisane w Zaproszeniu oraz załącznikach.
3. Cena oferty winna być wyrażona w złotych.
4. Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w przeprowadzonej przez Wykonawcę kalkulacji obciążają Wykonawcę.
5. Jeśli w zadaniach występować będą sprzęty z 8% oraz z 23% stawką VAT Wykonawca dostarczy oświadczenie w zakresie zastosowanych stawek VAT w poszczególnych zadaniach przez Wykonawcę.

## **XI. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:  
cena oferty – 100 punktów
2. Podstawą obliczenia punktów oferty będzie wzór:

### **kryterium cena:**

$C = (C_{min} / C_{bad}) \times 100$  pkt *gdzie:*

C - ilość punktów przyznana za cenę oferty,

C<sub>min</sub> - cena najniższa wśród ofert,

C<sub>bad</sub> - cena oferty danego wykonawcy

3. W toku oceny ofert zamawiający może żądać w wyznaczonym przez siebie terminie wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

4. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki w tekście oferty oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny.

5. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zaproszeniu i została oceniona jako najkorzystniejsza.

## **XII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Po dokonaniu wyboru ofert najkorzystniejszych, Zamawiający powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania, przesyłając powyższe zawiadomienie wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli oferty

## **XIII. WZÓR UMOWY**

Szczegółowe warunki dostawy reguluje projekt umowy będący **załącznikiem nr 3** do niniejszej specyfikacji. Zamawiający dopuszcza możliwość przesłania umowy drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w ofercie Wykonawcy celem jej podpisania. Zamawiający zaleca zawarcie umowy w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

## **XIV. 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: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim, 08-300 Sokołów Podlaski, ul. ks. Bosko 5,

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego: **zakup i dostawa myjni dezynfektora**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Z 2021 poz. 1129 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”; Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp; w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;
- 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 \*\*;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z

*uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*

**XV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW STANOWIĄCYCH INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA**

- 1) Formularz ofertowy- załącznik nr 1*
- 2). Parametry techniczne- załącznik nr 2*
- 3) Projekt umowy- Załącznik 3*

**Akceptuję:**