9Załącznik nr 4
do szczegółowych warunków konkursu ofert
20/2026

UMOWA
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE ……..

zawarta w Warszawie w dniu ……. r. pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga-Północ z siedzibą w Warszawie przy ul. Jagiellońskiej 34, **03-719 Warszawa,** wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000204155, NIP 113-19-60-020, REGON 000311415, reprezentowanym przez: **Dyrektora Pawła Chęcińskiego** zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia"**

a

…… - lekarzem prowadzącym indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr. księgi rejestrowej …….., legitymującym się prawem wykonywania zawodu nr ……wydanym przez …… w dniu …… r., zamieszkałym pod adresem …….., ul. ……., urodzonym ……..r. w ……., NIP: ……., PESEL: …… zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie".**

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z art. 26 i 26a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156 t.j.).

Postanowienia ogólne

§ 1

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ……. Uprawnienia wskazane w ust. 1. potwierdzają załączone do niniejszej umowy:
   - ……,
   - …….
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Przedmiot umowy oraz obowiązki Przyjmującego zamówienie

§ 2

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do samodzielnego wykonywania, zgodnie z posiadanymi przez niego umiejętnościami, wiedzą i praktyką, świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia w zakresie **leczenia stomatologicznego dzieci** na rzecz:

1) pacjentów Udzielającego zamówienia przyjmowanych w ramach systemu świadczeń zdrowotnych udzielanych ze środków NFZ;
2) pacjentów Udzielającego zamówienia przyjmowanych poza system świadczeń zdrowotnych udzielanych ze środków NFZ.

2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie w gabinecie udostępnionym Przyjmującemu zamówienie nieodpłatnie i przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej stanowiących własność Udzielającego zamówienia, który zapewnia naprawę sprzętu i aparatury, jego konserwację, przeglądy. Powyższe nie dotyczy uszkodzenia sprzętu z winy Przyjmującego zamówienie.

3. Przyjmujący zamówienie w ramach wynagrodzenia określonego niniejszą umową zapewnia protetykę, RTG Zębów, leki, materiały opatrunkowe, wypełnienia oraz sterylizację narzędzi zgodnie z wymogami sanitarnymi.
4. Udzielający zamówienia przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy zapewnia Przyjmującemu zamówienie wykwalifikowaną pomoc dentystyczną.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia**,** zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń przedstawionym Udzielającemu zamówienia przy zawarciu niniejszej umowy, który stanowi jej integralną część.
7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia wykonania w 2026 roku świadczeń w zakresie **……..: ……...**
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany liczby i ceny zakontraktowanych świadczeń w przypadku zmiany wielkości środków finansowych przeznaczonych na zakontraktowanie świadczeń pochodzących od Narodowego Funduszu Zdrowia. Nieprzyjęcie przez Przyjmującego zamówienie zaproponowanych przez Udzielającego zamówienia zmian dotyczących ilości i/lub ceny świadczeń uprawnia Udzielającego zamówienia do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, o czym Przyjmujący zamówienie zostanie powiadomiony na piśmie.

9. Rozliczenie umowy następuje zawsze z końcem roku kalendarzowego.
10. Świadczenia zdrowotne powyżej limitu punktów określonego w ust. 7 Przyjmujący zamówienie wykonuje na własny koszt i ryzyko. Ww. świadczenia zdrowotne mogą być sfinansowane tylko w przypadku otrzymania środków finansowych przez Udzielającego zamówienia od NFZ. Rozliczenia z tytułu nadwykonań mogą być dokonywane w okresie półrocznym lub rocznym i nie wymagają aneksów.
11. W ramach niniejszej umowy Udzielający zamówienia może czasowo powierzać Przyjmującemu zamówienie realizację świadczeń dodatkowych, finansowanych ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innych płatników świadczeń w ramach programów profilaktycznych, zdrowotnych, dotacji i in., za które Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie wynagrodzenie wynikające z rozliczenia środków publicznych przyznanych Udzielającemu zamówienia przez płatnika świadczeń.
12. Powierzanie świadczeń dodatkowych, o których mowa w ust. 11, wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do umowy, określającego m. in. rodzaj zleconych świadczeń, miejsce i sposób ich wykonywania, okres ich realizacji i wysokość wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu zamówienie wynikającego z rozliczenia środków publicznych, o których mowa w ust. 11.
13. Strony dopuszczają także wykonywanie w ramach niniejszej umowy innych zadań zlecanych przez Udzielającego zamówienia na zasadach określonych w aneksie do niniejszej umowy oraz wykonywanych w ramach cennika obowiązującego w SZPZLO Warszawa Praga-Północ.
14. Podmiotem wytwarzającym odpady, na którym ciążą obowiązki związane z prawidłową gospodarką odpadami, także wytwarzanymi w związku z realizacją niniejszej umowy, jest Udzielający zamówienia. Powyższe oznacza, że na Przyjmującym zamówienie nie ciąży obowiązek zgłoszenia do Bazy danych o produktach i opakowaniach.
15. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku braku finansowania przez płatnika świadczeń (NFZ)

§ 3

Pacjenci, na rzecz których wykonywane są świadczenia zdrowotne określone w niniejszej umowie podlegają rejestracji.

§ 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:

1) rzetelnie wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, jak i

wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w kontraktach zawartych z **Udzielającym zamówienia** i szczegółowych materiałach informacyjnych;

2) prowadzić prawidłowo i czytelnie dokumentację medyczną zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia** zasadami,
3) sporządzać informacje i opinie o stanie zdrowia pacjenta i udzielonych świadczeniach dla podmiotów uprawnionych do takich informacji,
4) prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
5) udzielać świadczeń zdrowotnych zgłaszającym się do **Udzielającego zamówienia** pacjentom takich jak w szczególności: badanie stanu zdrowia, rozpoznanie chorób i zapobieganie im, leczenie i rehabilitacja chorych, udzielanie porad lekarskich, a także wydawanie opinii i orzeczeń lekarskich.
6) realizować zadania wynikające z polityki jakości obowiązujące u **Udzielającego zamówienia,**
7) realizować działania z zakresu promocji zdrowia,
8) zapoznać się i stosować zasady i zarządzenia wewnętrzne obowiązujące u **Udzielającego zamówienia,**
9) ustosunkowywać się do skarg pacjentów na wykonanie lub nie wykonanie przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań,
10) realizować inne obowiązki związane z wykonywaniem zawodu lekarza dentysty i realizacją zadań nałożonych na **Udzielającego zamówienia,**
11) ściśle przestrzegać harmonogramu świadczeń oraz w przypadku choroby i innych zdarzeń losowych uniemożliwiających **Przyjmującemu zamówienie** udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać niezwłocznie **Udzielającego zamówienia** o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn,
12) w przypadku gdy Przyjmujący zapewnienie będzie korzystał z wykwalifikowanej pomocy dentystycznej zobowiązuje się skierować ją na przeszkolenie do Udzielającego zamówienia w zakresie bhp i ochrony danych osobowych przed przystąpieniem do realizacji świadczeń.

Kontrola realizacji zamówienia

§ 5

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli **Udzielającego zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązek udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. **Udzielający zamówienia** oświadcza, iż na nim spoczywa obowiązek przechowywania sporządzonej przez **Przyjmującego zamówienie** dokumentacji medycznej. W przypadku jednak prowadzenia przez NFZ kontroli w stosunku do **Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia** udostępni dokumentację sporządzoną przez **Przyjmującego zamówienie** i objętą kontrolą do celów przeprowadzenia tej kontroli.

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do sporządzania i przedkładania **Udzielającemu zamówienia** sprawozdań z liczby punktów udzielanych świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobligowany jest do rejestrowania usług medycznych na bieżąco w programie (w formie elektronicznej) lub papierowej w szczególnych przypadkach (np. awaria systemu). Prowadzenie dokumentacji w sposób w/w umożliwi sporządzanie wszelkich sprawozdań dla potrzeb SZPZLO Warszawa Praga-Północ.

§ 7

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie wpłynie na jakość i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej umowy.

Należność za realizację zamówienia

§ 8

1. Z tytułu wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie **w kwocie ……. zł (słownie: ……..)** za każdy punkt.
2. Z tytułu wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 2 Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w kwocie określonej jako 70 % od ogólnej kwoty wpływów uzyskanych w danym miesiącu przez Udzielającego zamówienia za usługi wykonane przez Przyjmującego zamówienie, liczone zgodnie z aktualnie obowiązującym cennikiem Udzielającego zamówienia.
3. Należność za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy **Udzielający zamówienia** wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez **Przyjmującego zamówienie** rachunków oraz sprawozdań z wykonanych świadczeń, o których mowa w § 6, potwierdzonych co do liczby punktów przez **Udzielającego zamówienia**.
4. Realizacja należności następować będzie przelewem w terminie 14 dni od daty potwierdzenia rachunku przez **Udzielającego zamówienia**, nie wcześniej niż 25 dnia miesiąca, na konto bankowe Przyjmującego zamówienie wskazane w rachunku.
5. Wynagrodzenie określone umową obejmuje wynagrodzenie za zapewnienie świadczeń pomocy dentystycznej oraz sterylizację narzędzi.

Odpowiedzialność za wykonanie zamówienia

§ 9

Bez pisemnej zgody **Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie** nie może powierzyć wykonania zamówienia, ani przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 10

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie,** z tym że **Udzielającemu zamówienia** służy do **Przyjmującego zamówienie** roszczenie regresowe.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
   1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
   2) naruszenia praw pacjenta,
   3) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Płatnika świadczeń,
   4) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
   5) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku;
   6) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
   7) niezapewnienia sterylizacji narzędzi, bądź nieprawidłowego wykonania sterylizacji.
3. **Przyjmujący zamówienie** może być zobligowany do pokrycia wyrządzonej **Udzielającemu zamówienia** szkody również w okresie po zakończeniu jej obowiązywania, o ile szkoda wynikła z działań lub zaniechań mających miejsce w trakcie realizacji umowy.
4. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania w okresie przedawnienia roszczeń pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Płatnika świadczeń kary pieniężnej, o której mowa w kontraktach zawartych między Płatnikiem świadczeń a **Udzielającym zamówienia,** jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z przepisami art. 25 ustawy o działalności leczniczej;
2) okazania polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 przy podpisaniu niniejszej umowy,
3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia oraz dokumentowania tego **Udzielającemu zamówienia.**

§ 12

W razie nieusprawiedliwionego nieudzielenia świadczeń w sposób określony w umowie bądź nienależytego ich udzielenia, czy niewykonania innych obowiązków określonych niniejszą umową, w szczególności niezapewnienia pomocy stomatologicznej, dopuszczenia do udzielania świadczeń przez pomoc stomatologiczną bez przeszkoleń wymaganych umową, czy niezapewnienia bądź sterylizacji narzędzi. **Przyjmujący zamówienie** zapłaci **Udzielającemu zamówienia** karę umowną w wysokości 200 zł brutto za każdy dzień niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań, która będzie potracona przy najbliższym rozliczeniu wystawionego rachunku.

Czas trwania umowy i rozwiązanie umowy

§ 13

1. Umowa zawarta jest na okres **od …… r. do ……. r**.
2. Umowa może ulec przedłużeniu na podstawie zawartego przez strony pisemnego aneksu w związku z zawarciem przez **Udzielającego zamówienia** z Płatnikiem świadczeń umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy na dalszy okres na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 14

Umowa ulega rozwiązaniu:

1) z upływem okresu, na który została zawarta,
2) na mocy porozumienia stron,
3) w wyniku oświadczenia złożonego przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem siedmiodniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli druga strona rażąco narusza postanowienia umowy.

§ 15

Umowa może zostać rozwiązana przez **Udzielającego zamówienia** bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie:**

1) nie dokumentował w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy zawarcia umowy ubezpieczenia lub nie odnowił ubezpieczenia na kolejne okresy objęte niniejszą umową,
2) został pozbawiony prawa wykonywania zawodu lekarz,
3) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia,**
4) w sposób rażący naruszył prawa pacjentów.

§ 16

Strony zastrzegają prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyn.

§ 17

1. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, w szczególności jeżeli nastąpi zmiana warunków finansowych kontraktu na świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wiążącego **Udzielającego zamówienia** z NFZ, będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegocjację warunków umowy lub skrócenie okresu jej obowiązywania.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy powodująca zmianę treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

Ochrona tajemnicy

§ 18

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2020.1913 tj. poz.1913, z 2021r. poz.1655 ze zm.).
2. Udzielający zamówienia oświadcza, iż realizuje obowiązki Administratora, w rozumieniu 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, zwane dalej: „RODO").
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia przestrzeganie zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami RODO.
4. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie, danych osobowych pacjentów, zgodnie z odrębnym dokumentem upoważnienia.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do:
   1) zachowania w tajemnicy pozyskanych w trakcie realizowania niniejszej umowy danych osobowych oraz informacji o sposobie ich zabezpieczania,
   2) zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych poprzez ich ochronę przed dostępem osób do tego niepowołanych, ich nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ich ujawnieniem, pozyskaniem lub przekazaniem,
   3) zapewnienia bezpieczeństwa przekazanej i wytworzonej w związku z realizacją niniejszej umowy dokumentacji, zarówno sporządzonej w formie papierowej, jak i elektronicznej, oraz do zapewnienia ochrony przed jej nieupoważnionym rozpowszechnianiem, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
7. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, RODO lub wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
8. Udzielający zamówienia zobowiązuje Przyjmującego zamówienie do natychmiastowego, tj. bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin, powiadomienia Udzielającego zamówienia o próbie lub fakcie naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w wyniku realizacji Umowy. Zawiadomienie to powinno być dokonane w formie pisemnej.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego zamówienie warunków bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych.

10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przy podpisaniu niniejszej umowy został poinformowany o zasadach przetwarzania jego danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO.

Postanowienia końcowe

§ 19

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

1) ustawy o działalności leczniczej;
2) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
3) ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
4) ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty,
5) ustawy o ochronie danych osobowych,
6) kodeksu cywilnego.

§ 20

Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 21

Spory powstałe na tle niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

§ 22

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **Przyjmującego zamówienie** i dwa dla **Udzielającego zamówienia.**

Udzielający zamówienia **Przyjmujący zamówienie**

HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W PORADNI STOMATOLOGICZNEJ

IMIĘ I NAZWISKO

dni udzielania świadczeń zdrowotnych	**od godziny**	**do godziny**
poniedziałek		
wtorek		
środa		
czwartek		
piątek		

Załącznik nr 1 do umowy z dnia …….. r. na udzielanie świadczeń w zakresie ……..

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE
Z LICZBY UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

IMIĘ I NAZWISKO ……

MIESIĄC	**LICZBA WYKONANYCH PUNKTÓW**	**PODPIS PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

Potwierdzenie Udzielającego zamówienia: ……