

(Projekt do zakresu 7)

**Umowa nr .....  
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

Umowa została zawarta w Kozienicach w dniu .....roku, w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2020 poz. 295) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2019 poz. 1373), (dalej jako: „**Umowa**”) pomiędzy:

1. **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach**, z siedzibą przy Al. W. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000041311, REGON: 670146450,  
reprezentowanym przez: **Romana Wysockiego – Dyrektora**,  
dalej również jako: „**Udzielający zamówienie**”,

a

2. ....  
  
reprezentowanym przez:.....  
dalej również jako: „**Przyjmujący zamówienie**”.

Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie będą dalej łącznie zwani „**Stronami**”, zaś każde z nich osobno „**Stroną**”.

Odpis aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Udzielającego zamówienie oraz odpis z Ewidencji Działalności Gospodarczej Przyjmującego zamówienie, stanowią odpowiednio Załącznik nr 1 i Załącznik nr 2 do Umowy.

## **§1**

### **Oświadczenie Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest przedsiębiorcą wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 295).
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą polegającą na delegowaniu lekarzy (dalej również jako: „Personel”) do pełnienia dyżurów w zewnętrznych placówkach udzielających świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że udostępniany przez niego Personel posiada wszelkie wymagane prawem kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonywania Umowy, zwłaszcza zaś posiada uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza oraz odpowiedni stan zdrowia, potwierdzony zaświadczeniem o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń medycznych oraz wynikami aktualnych na dzień wykonywania usług wynikających z Umowy, badań sanitarno-epidemiologicznych, a także posiada odpowiednią wiedzę oraz doświadczenie niezbędne do wykonywania usług wynikających z Umowy.
4. Aktualny wykaz Personelu Przyjmującego zamówienie stanowi Załącznik nr 4 do Umowy, przy czym w przypadku zmiany w składzie Personelu, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do

- poinformowania o tym Udzielającego zamówienie w terminie 3 dni roboczych od dnia zaistnienia takiej okoliczności.
5. W przypadku zgłoszenia przez Przyjmującego zamówienie nowego Personelu do realizacji Umowy Udzielający zamówienie zobowiązany jest poinformować Przyjmującego zamówienie w terminie 3 dni od zgłoszenia o fakcie zatrudnienia lub braku zatrudnienia danego Personelu. W analogicznym terminie Udzielający zamówienie zobowiązany jest poinformować Przyjmującego zamówienie o każdej zmianie statusu Personelu w zakresie zatrudnienia u Udzielającego zamówienie.
  6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zarówno on jak i jego Personel zna szczegółowe przepisy i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

## **§2**

### **Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest:
  - 1) Zapewnienie obsady lekarskiej w zespole wyjazdowym specjalistycznym „S” Działu Pomocy Doraźnej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach w godzinach 7<sup>30</sup> – 15<sup>05</sup> w dni powszednie w zależności od zapotrzebowania Udzielającego zamówienie.
  - 2) Zapewnienie dyżurów lekarskich w zespole wyjazdowym specjalistycznym „S” Działu Pomocy Doraźnej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach w godzinach 15<sup>05</sup> – 7<sup>30</sup> dnia następnego w dzień powszedni i od godz. 7<sup>30</sup> do godz. 7<sup>30</sup> dnia następnego w dni świąteczne i ustawowo wolne od pracy.
2. Przez wymieniony w § 2 ust. 1 ppkt 1) i 2) dyżur w Dziale Pomocy Doraźnej należy rozumieć stałe pozostawanie w pomieszczeniach Działu Pomocy Doraźnej oraz gotowość do natychmiastowych wyjazdów lekarzy, którzy udzielają świadczeń zdrowotnych w postaci podejmowania działań służących ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, a także innych działań wynikających z ustawy o ratownictwie medycznym oraz ustawy o zawodzie lekarza.
3. Strony postanawiają, że świadczenie dyżurów będzie następowało w oparciu o harmonogram sporządzany przez Pielęgniarkę Koordynującą Działu Pomocy Doraźnej i Udzielającego zamówienie w sposób uwzględniający bieżące zapotrzebowanie.

## **§3**

### **Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. Przy wykonywaniu Umowy Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do:
  - 1) Rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny
  - 2) Rzetelnego oraz należytego prowadzenia dokumentacji medycznej, dotyczącej udzielanych świadczeń zdrowotnych, w sposób odpowiadający obowiązującym przepisom, na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz zgodnie z obowiązującymi wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia
  - 3) Do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej
  - 4) Przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta, standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienie, Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, wymogów systemu zarządzania jakością funkcjonującego w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach

- 5) Dbałości o mienie powierzone przez Udzielającego zamówienie, bądź pozostające do jego dyspozycji przy wykonywaniu Umowy, zwłaszcza zaś poszanowania sprzętu oraz aparatury medycznej należącej do Udzielającego zamówienie
  - 6) Nie wykorzystywania sprzętu, wyposażenia oraz aparatury medycznej, a także innego rodzaju środków o przeznaczeniu medycznym, należących lub reprezentujących prawa Udzielającego zamówienie, dla celów innych niż związane bezpośrednio z wykonywaniem Umowy
  - 7) Udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem własnej odzieży oraz obuwia ochronnego
  - 8) Posiadania przez Personel aktualnych szkoleń z zakresu bhp, posiadania aktualnych badań profilaktycznych i sanitarno-epidemiologicznych
  - 9) Zachowania w poufności wszelkich informacji, do których uzyskał dostęp przy wykonywaniu Umowy, w tym do przestrzegania obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych
  - 10) Przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienie
  - 11) Gospodarowania lekami oraz wszelką aparaturą i sprzętem medycznym udostępnionym przez Udzielającego zamówienie, adekwatnie do potrzeb oraz w sposób nienarażający Udzielającego zamówienie na szkodę
  - 12) Nie opuszczania placówki Udzielającego zamówienie, w której pełnione są dyżury, co najmniej do czasu przybycia kolejnej osoby przejmującej opiekę lekarską po członku Personelu Przyjmującego zamówienie w placówce Udzielającego zamówienie
  - 13) Wykonywania obowiązków wynikających z Umowy z uwzględnieniem profesjonalnego charakteru prowadzonej działalności, w tym do pełnienia dyżurów z zastosowaniem najlepszej wiedzy medycznej, z zachowaniem wymogów najwyższej profesjonalnej staranności, z poszanowaniem interesów Udzielającego zamówienie oraz praw i interesów pacjentów Udzielającego zamówienie
  - 14) Pełnienia dyżurów z zachowaniem wymogów wynikających z przepisów prawa oraz obowiązujących wytycznych Narodowego Funduszu Zdrowia, bądź innych podmiotów, z którymi Udzielającego zamówienie łączy umowy.
2. Dyżury pełnione będą przez Personel Przyjmującego zamówienie przy wykorzystaniu lokalu, sprzętu oraz aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, należących do Udzielającego zamówienie. Przyjmujący zamówienie niniejszym zobowiąże Personel do korzystania z zasobów Udzielającego zamówienie wskazanych w zdaniu poprzednim z przeznaczeniem i w celach wskazanych w Umowie.
  3. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową przez Personel Przyjmującego zamówienie nie mogą pokrywać się z dniami i godzinami udzielania świadczeń tego Personelu na podstawie innych umów, w tym umowy o pracę.
  4. Przyjmujący zamówienie i jego Personel zobowiązany jest do współpracy z innymi współpracownikami, niezależnie od podstawy prawnej takiej współpracy.
  5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadząc działalność gospodarczą rozlicza się z właściwym Urzędem Skarbowym.
  6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zgłosił swą działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.
  7. Personelowi Przyjmującego zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym.
  8. Przyjmujący zamówienie i Personel zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienie, Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych podmiotów publicznych posiadających uprawnienia w tym zakresie, a także w zakresie spełniania wymagań o których mowa w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania oraz innych uprawnionych organów i osób, jak również udzielać wówczas stosownych informacji oraz pomocy.

#### **§4** **Wynagrodzenie**

1. Przyjmującemu zamówienie z tytułu udostępniania Personelu w celu pełnienia dyżurów na rzecz Udzielającego zamówienie należne będzie wynagrodzenie:
  - a) w kwocie ..... zł brutto (słownie: ..... zł) za godzinę pełnienia dyżuru lekarskiego w zespole wyjazdowym specjalistycznym „S” Działu Pomocy Doraźnej w dni powszednie w godz. 7<sup>30</sup> – 15<sup>05</sup>
  - b) w kwocie ..... zł brutto (słownie: ..... zł) za godzinę pełnienia dyżuru lekarskiego w zespole wyjazdowym „S” Działu Pomocy Doraźnej w dni powszednie w godz. 15<sup>05</sup> – 7<sup>30</sup> dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7<sup>30</sup> – 7<sup>30</sup> dnia następnego.
2. W przypadku świadczenia dyżurów przez Personel Przyjmującego zamówienie, który jednocześnie zatrudniony jest u Udzielającego zamówienie na podstawie umowy o pracę, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest każdorazowo w terminie 5 dni od zakończenia każdego kolejnego miesiąca przedłożyć Udzielającemu zamówienie zestawienie, w którym wskaże informacje o wysokości wynagrodzenia i terminie jego wypłaty na rzecz Personelu angażowanego przez Przyjmujące zamówienie, który jednocześnie jest zatrudniony na podstawie umów o pracę przez Udzielającego zamówienie. Informacja potrzebna jest w celu odprowadzania przez Udzielającego zamówienie składek z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.
3. W przypadku świadczenia dyżurów przez Personel Przyjmującego zamówienie, który nie jest jednocześnie zatrudniony przez Udzielającego zamówienie rozliczenie w zakresie ubezpieczeń społecznych i podatków następuje zgodnie z odpowiednimi przepisami.
4. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w terminie 7 dni od dnia doręczenia Udzielającemu zamówienie prawidłowo sporządzonej faktury z załączonym harmonogramem udzielonych świadczeń przez Personel wraz z ilością godzin potwierdzonych przez Pielęgniarkę Koordynującą Działu Pomocy Doraźnej, w którym udzielane były świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy, a sprawdzone przez Dział Kadr i Płac.
5. Strony zgodnie postanawiają, że dniem zapłaty Wynagrodzenia będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.

#### **§5** **Okres obowiązywania Umowy**

1. Umowa zawarta zostaje na czas określony od dnia ..... do dnia ..... roku.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - a) upływu okresu, wskazanego w § 5 ust. 1 Umowy,
  - b) przed upływem okresu, na jaki została zawarta, na mocy porozumienia Stron,
  - c) przed upływem okresu, na jaki została zawarta, przez każdą ze Stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego, następującego po miesiącu, w którym wypowiedzenie zostało złożone drugiej Stronie
3. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym w następujących okolicznościach:
  - a) rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie lub któregośkolwiek członka Personelu postanowień niniejszej Umowy,
  - b) braku wystarczającej ilości Personelu Przyjmującego zamówienie do prawidłowego wykonywania Umowy
  - c) stwierdzenia zachowań Przyjmującego zamówienie lub któregośkolwiek członka Personelu, które narażają pośrednio lub bezpośrednio Udzielającego zamówienie na szkodę
  - d) uchybienia obowiązkom w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, na zasadach wskazanych w § 7 ust. 3 Umowy

## **§6**

### **Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za skutki działań lub zaniechań w wykonywaniu obowiązków wynikających z Umowy, włącznie z działaniem oraz zaniechaniem członków Personelu, wobec Udzielającego zamówienie oraz osób trzecich, polegających w szczególności na:
  - 1) Niewykonaniu lub nienależytym wykonaniu Umowy, włącznie z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia medycznego przez Personel Przyjmującego zamówienie, który był obowiązany w ramach Umowy
  - 2) Braku prowadzenia we właściwej formie lub treści dokumentacji medycznej dotyczącej pacjentów Udzielającego zamówienie
  - 3) Wyrządzenia szkód w zasobach Udzielającego zamówienie, zwłaszcza zawinione uszkodzenie sprzętu medycznego i aparatury Udzielającego zamówienie, bądź innego rodzaju wyposażenia pozostawionego do dyspozycji Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie upoważnia Udzielającego zamówienie do potrącania kwot odszkodowania wynikających z § 6 ust. 1 Umowy z Wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie na podstawie Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
  - a) Ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej, jak również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 866) za szkody wyrządzone przez Personel przy wykonywaniu Umowy na podstawie obowiązujących przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia podmiotów wykonujących działalność leczniczą
  - b) Okazania polisy ubezpieczeniowej oraz dostarczenia jej kopii jako załącznika do Umowy w terminie 30 dni od daty zawarcia Umowy przez Przyjmującego zamówienie
  - c) W przypadku, gdy umowa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmuje okres krótszy niż czas trwania niniejszej Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć nową polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w terminie 7 dni od dnia upływu okresu ważności dotychczasowej polisy ubezpieczeniowej.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez Personel przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej Umowie wg zasad określonych w art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 295).
5. Przyjmujący zamówienie w przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury i sprzętu z winy Personelu ponosi odpowiedzialność za zaistniałe zdarzenie wg przepisów kodeksu cywilnego.

## **§7**

### **Postanowienia końcowe**

1. W związku z wykonywaniem przez Personel Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach Udzielający zamówienie powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie objętym Umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje Personel do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych<sup>1),2),3)</sup> zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ME (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz procedur i regulacji wewnętrznych obowiązujących w Samodzielnym Publicznym

Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach i ponosi z tego tytułu odpowiedzialność jak administrator danych przy realizowaniu Umowy.

3. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz stosowne oświadczenie o zachowaniu poufności stanowią załącznik do Polityki Bezpieczeństwa Przetwarzania i Ochrony Danych Osobowych w SP ZZOZ w Kozienicach.
4. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 295), aktami wykonawczymi do niej oraz zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie.
5. Jeśli w toku wykonywania Umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegocjację warunków Umowy lub skrócenie jej obowiązywania.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
7. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. W sprawach nieuregulowanych w Umowie zastosowanie znajdują przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1373), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 295), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 514) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1145)
9. Jeżeli jakakolwiek część Umowy zostanie uznana przez sąd właściwy lub inny uprawniony organ lub osobę za nieważną, podlegającą unieważnieniu, pozbawioną mocy prawnej, nieobowiązującą lub niewykonalną, pozostałe części Umowy będą nadal uważane za w pełni obowiązujące i wiążące.
10. W przypadku zaistnienia sporu powstałego w związku z realizacją Umowy bądź jej wykonaniem, ważnością lub skutecznością, Strony dołożą wszelkich starań, aby rozwiązać go na drodze prowadzonych w dobrej wierze negocjacji. Jeżeli Strony nie będą mogły rozstrzygnąć sporu w terminie 7 dni od dnia pisemnego powiadomienia o jego zaistnieniu, spór zostanie rozstrzygnięty przez sąd właściwy dla Udzielającego zamówienie.
11. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień Umowy dla osób trzecich.
12. W czasie trwania Umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, co do których Udzielający zamówienie podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
13. Wszelkie załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.

## **§8**

### **Dane kontaktowe**

W przypadku zmiany adresu Strona, której zmiana dotyczy zobowiązana jest w terminie 14 dni powiadomić drugą Stronę o nowym adresie. Zawiadomienie staje się skuteczne następnego dnia po jego doręczeniu drugiej Stronie. W przypadku braku zawiadomienia korespondencja dostarczona na poprzedni adres będzie uznana za doręczoną.

#### **Załączniki:**

1. Odpis aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Udzielającego zamówienie,
2. Zaświadczenie o wpisie Przyjmującego zamówienie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
3. Zaświadczenie o wpisie Przyjmującego zamówienie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,

4. Aktualny wykaz Personelu Przyjmującego zamówienie,
5. Aktualna polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

**Za Udzielającego zamówienie**

---

**Za Przyjmującego zamówienie**

---