**ZAPYTANIE OFERTOWE 1/2021/DMP**

Realizowane w ramach projektu pt. „Wzrost konkurencyjności Ośrodka Medycznego DMP   
sp. z o.o.”, złożonego w ramach Osi Priorytetowej 3 Konkurencyjność przedsiębiorstw. Działania   
3.7 Wzrost konkurencyjności MŚP, w odpowiedzi na konkurs nr RPLU.03.07.00-IP.01-06-001/19, zarejestrowanego pod nr ewidencyjnym RPLU.03.07.00-06-0128/20.

Tryb zamówienia udzielany jest zgodnie z „Wytycznymi kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” i wpisuje się w zasadę konkurencyjności, której wartość szacunkowa przekracza 209 tysięcy euro netto.

**1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Ośrodek Medyczny DMP sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, ul. Projektowa 5, 20-209 Lublin

REGON: 430764990

NIP: 946 18 13 102

Adres e-mail: aaaa.aaaaaaaaa@omdmp.lublin.pl

Telefon: (81) 710 56 78

**2. SŁOWNICZEK**

Ilekroć w zapytaniu jest mowa o:

Najkorzystniejszej ofercie — należy przez to rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu Zamówienia.

Wykonawcy — należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną, która ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia.

Zamawiającym — należy przez to rozumieć Ośrodek Medyczny DMP sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie

**3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**3.1**

Przedmiotem zamówienia jest zakup urządzenia medycznego dla celów rehabilitacji ruchowej pacjentów.

**3.2**

Kody Wspólnego Słownika Zamówień: Kod CPV: 33190000-8

Pełna nazwa: Różne urządzenia i produkty medyczne,

Kod CPV: 33158400-6 Sprzęt do terapii mechanicznej,

Kod CPV: 33158000-2 Aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej.

**3.3**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**3.3.1**

**Przedmiotem zamówienia jest zakup urządzenia medycznego dla celów rehabilitacji ruchowej pacjentów.**

**3.3.2**

Urządzenie muszą być fabrycznie nowe, wolne od wad, a data jego produkcji nie starsza niż   
rok 2020 r.

**3.3.3**

Dostarczony w ramach zamówienia sprzęt musi posiadać aktualne i odpowiednie atesty, świadectwa jakości i spełniać wszelkie wymogi norm określonych obowiązującym prawem w tym jeśli dotyczy to danego urządzenia muszą spełniać wymogi zgodnie z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych i w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych, zgłoszone do Rejestru Wyrobów Medycznych prowadzonego przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych lub/i Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz wyposażone w deklarację zgodności producenta i opatrzonym znakiem CE. Dostarczane urządzenie ma spełniać standardy: IEC60601-1, IEC60601-1-2

**3.3.4**

Wykonawca zobligowany jest w ramach dostawy do wniesienia, zamontowania , uruchomienia, skonfigurowania zamówionego sprzętu, a także w uzgodnionym terminie przeprowadzić szkolenie wstępne personelu w zakresie dostarczonego urządzenia. Szkolenie wstępne odbywa się w okresie do 30 dni od terminu dostawy urządzenia opisanego w pkt. 3.3.8.

**3.3.5**

W cenie oferty Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia nieodpłatnych przeglądów przez okres 36 miesięcy (w tym wymaganych badań bezpieczeństwa elektrycznego) w ramach zaoferowanej ceny, liczonych od daty bezusterkowego protokolarnego przekazania sprzętu, przy czym ostatni przegląd powinien odbyć się na miesiąc przed zakończeniem ww. okresu. Przeglądy powinny się odbywać zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy.

**3.3.6**

Dostarczony sprzęt najpóźniej po okresie gwarancji pozbawiony będzie haseł, kodów, blokad serwisowych (jeżeli posiada), które utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę sprzętu przez inny niż Wykonawca umowy podmiot.

**3.3.7**

Do urządzenia medycznego Wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, data rozpoczęcia eksploatacji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (itp. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie).

**3.3.8**

Kompletne zamówienie obejmuje dostawę urządzenia:

Nazwa sprzętu

Robot do terapii kończyn dolnych i reedukacji chodu

Wymagania funkcjonalne:

Specjalistyczna platforma do ćwiczenia chodu, z zaawansowaną robotyką, ze zintegrowaną bieżnią redukującą ciężar ciała (BWST), umożliwiająca torowanie nerwowo-mięśniowe, posiadająca właściwości Rzeczywistości wirtualnej / wielozadaniowości oraz umożliwiająca analizę chodu / koordynację treningu za pomocą wsparcia audiowizualnego.

1. Pełna obsługa w języku polskim
2. Bieżnia niskoprofilowa, zintegrowana
3. Długość bieżni minimum 130 cm
4. Szerokość bieżni minimum 70 cm
5. Amortyzatory dające komfort przy twardych powierzchniach
6. Prędkość ze zautomatyzowanymi nogami max 3,5 km/godzinę
7. Prędkość bez zautomatyzowanych nóg max 10 km/godzinę
8. Boczna i przednia kamera służące do nagrywania filmów przedstawiających chód pacjenta oraz do wyświetlania ich pacjentowi w czasie rzeczywistym
9. Zintegrowany podnośnik elektryczny
10. Redukcja ciężaru ciała od 0 do 150 kg
11. Pomiar wagi pacjenta z poziomu urządzenia z wyświetleniem wyniku pomiaru na ekranie sterującym dla terapeuty
12. Wyświetlacz dla pacjenta o rozmiarze minimum 40'' HD TV posiadający możliwość wyświetlania następujących parametrów: Parametry sesji (czas trwania, % redukcji ciężaru ciała, kalorie, dystans).
13. Rzeczywistość wirtualna – Zintegrowane scenariusze wirtualne z prawdziwymi obrazami zsynchronizowanymi z bieżnią, które umieszczają avatar pacjenta na minimum 3 różnych tłach, na których pacjent trenuje chód oraz wykonuje ruchy kończynami górnymi osiągając punkty docelowe w grach zainstalowanych w systemie. Moduł wielozadaniowości oparty na wbudowanych czujnikach ruchu do śledzenia górnej części ciała pacjenta oraz na zintegrowanym oprogramowaniu do treningu ruchowego i poznawczego - zgodność wydajności ruchowo poznawczej w trakcie aktywności wielozadaniowej, Analiza chodu - długość kroku, dokładność (prawa kontra lewa)
14. Kolorowy ekran dotykowy dla terapeuty o rozmiarze minimum 22'' pozwalający w pełni kontrolować przebieg terapii a w szczególności kontrolę ćwiczeń, ustawienia sesji, raporty, zarządzanie danymi pacjenta, możliwość generowania raportów w formacie xls.
15. Zasilanie systemu
16. Napięcie 230 / 115 VAC
17. Częstotliwość 50-60 Hz
18. Zużycie mocy Maksymalnie 2500 Watów
19. Wymiary urządzenia
20. Długość maksimum 315 cm (bez rampy)
21. Szerokość 120/274 cm (zautomatyzowane nogi zamknięte/otwarte)
22. Wysokość 219 cm - 287 cm (od podłogi) automatycznie dopasowywana w zależności od rodzaju pacjenta
23. Waga urządzenia maksimum 850 kg
24. Fabrycznie wbudowane kółka transportowe umożliwiające transport urządzenia
25. Możliwość terapii u pacjentów o wadze do 150 kg
26. Możliwość terapii u pacjentów o wzroście od minimum 90 cm do 190 cm
27. Możliwość terapii u pacjentów o długości kości udowej od 29 do 47 cm
28. Możliwość terapii u pacjentów o szerokość biodra od 24 do 61 cm
29. System posiadający możliwość wygięcia zautomatyzowanych kończyn o 180 stopni.
30. Dwie regulowane i odłączane poręcze do użycia bez zautomatyzowanych nóg.
31. Dwie zintegrowane poręcze do użycia ze zautomatyzowanymi nogami.
32. Możliwość odłączenia rampy najazdowej
33. Minimum dwa rozmiary uprzęży dla pacjenta, szybkie nakładanie i zdejmowanie.
34. Minimum czteropunktowe podwieszenie pacjenta
35. Zintegrowana i odłączalna podpórka na stopy dająca podparcie zgięcia grzbietowego.
36. Automatyczna obsługa podnośnika mająca dwie prędkości (szybka do przyspieszonego podnoszenia; wolna dla dokładnego dopasowania).
37. Możliwość obrotu podnośnika – rotacji pacjenta o 90, 180 i 270 stopni (w trybie niezautomatyzowanym), co umożliwia ćwiczenie kroków do boku/chodu do tyłu.
38. W pełni zintegrowany moduł pediatryczny – jeden zestaw nóg robota umożliwiający terapię zarówno dzieci jak i dorosłych
39. Komputerowa kontrola wysokości zautomatyzowanych nóg.
40. Zestaw uprzęży i mankietów wspierających pacjentów pediatrycznych
41. Przycisk stopu awaryjnego
42. Ruchome mankiety pozwalające na minimalne przenoszenie nacisku na kończyny pacjenta i nieograniczające swobodnych ruchów kończyn.
43. Mechaniczne zatrzymanie zapobiegające przekraczaniu maksymalnego zakresu ruchu
44. Ciągły pomiar nacisku na każdą nogę przez ogniwo obciążeniowe, a także przez monitoring pozycji, który w razie potrzeby automatycznie zatrzyma system
45. Czujniki zatrzymujące bieżnię w przypadku opuszczenia stopy, aby zapobiec urazom.
46. Bezprzewodowy kontroler urządzenia (IR), który kontroluje funkcje operacyjne oraz pozwala terapeucie na nieprzerwaną interakcję z pacjentem.
47. Możliwość zapamiętania ostatnich ustawień pacjenta i sugerowania ich jako domyślne podczas kolejnej sesji
48. System umożliwiający naturalny ruch miednicy w górę i w dół (środek ciężkości), ze swobodną rotacją - stymulacja normalnego ruchu miednicy.
49. Minimum cztery podstawowe tryby pracy nóg robota – prowadzony, inicjowany, asysty i aktywny wolny, które pozwalają dostosować terapię do indywidualnych możliwość pacjenta od całkowicie biernego po w pełni samodzielnego.
50. Minimum trzy wbudowane kategorie profili chodu: podstawowe, zaawansowane, z przykurczami, które pozwalają dopasować terapię do odpowiednich zakresów ruchomości stawów pacjenta uwzględniając jego poziom funkcjonalności oraz deficyty ruchowe.
51. Wyświetlanie parametrów wsparcia dla pacjenta: Czas trwania sesji, liczba kroków, dystans, redukcja ciężaru ciała, prędkość i kalorie.
52. Funkcja umożliwiająca gromadzenie bazy danych pacjentów z informacjami na temat pacjenta, danymi dotyczącymi sesji - dystans, prędkość, czas, liczba kroków, redukcja ciężaru ciała - Dane można uzyskać dla każdej sesji z pacjentem.
53. Możliwość zdalnej aktualizacji oprogramowania
54. Innowacyjny moduł oprogramowania monitoruje chód w trakcie terapii i daje pacjentowi precyzyjne wsparcie audio-wizualne w czasie rzeczywistym.
55. Możliwość zastosowania gotowej sesji zaprogramowanej indywidualnie do możliwości pacjenta. Program dostosowuje tryby pracy w zależności od poziomu niezależności pacjenta i diagnozy wpisanej przez użytkownika
56. Certyfikat CE
57. Wpis do rejestru Wyrobów Medycznych
58. Urządzenie spełniające standardy: IEC60601-1, IEC60601-1-2

**3.3.9**

Oferta musi obejmować całościowe koszty zakupu sprzętu oraz jego dostawy.

**3.4**

Dodatkowe wymagania:

**3.4.1**

Jeżeli w jakimkolwiek miejscu w dokumentacji zostały wskazane nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, patenty lub pochodzenie materiałów czy urządzeń służących do wykonania niniejszego Zamówienia - wszędzie tam Zamawiający dodaje wyrazy „lub równoważne”. Przewidziane do zastosowania urządzenia i materiały powinny spełniać parametry określone w dokumentacji i nie powinny być gorsze od założeń.

**3.4.2**

Wykonawca, który zastosuje urządzenia lub materiały równoważne będzie obowiązany wykazać w trakcie realizacji zamówienia, że dostarczone przez niego urządzenia i materiały spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. Obowiązek udowodnienia równoważności leży po stronie Wykonawcy.

**3.4.3**

W przypadku stwierdzenia, że dostarczony sprzęt jest uszkodzony, bądź nie odpowiada przedmiotowi zamówienia pod względem jakości, funkcjonalności i parametrów technicznych, Wykonawca wymieni je na inne właściwe na własny koszt i w terminie do 14 dni kalendarzowych pod warunkiem anulowania zamówienia i z zastosowaniem kar umownych o których mowa w pkt. 3.7.5. Paszporty techniczne oraz instrukcje użytkowania oraz konserwacji dotyczące zakupionego urządzenia powinny być przygotowane w języku polskim.

**3.5**

Warunki gwarancji

**3.5.1**

Gwarancja polega na nieodpłatnym przywróceniu prawidłowego funkcjonowania przedmiotu zamówienia poprzez bezpłatną naprawę lub wymianę części lub całości przedmiotu zamówienia nienadającego się do użycia lub niepełnowartościowego.

**3.5.2**

Minimalny okres gwarancji wynosi 36 miesiące. Zamawiający wprowadził określone wagi punktowe za wydłużenie okresu gwarancji do 48, 60 miesięcy zgodnie z kryterium opisanym w pkt 5.

**3.5.3**

Gwarancja obejmuje wady wynikające ze zastosowanych części producenta jak również wady montażowe.

**3.5.4**

Prace gwarancyjne są bezpłatne zarówno w części kosztów wymienianych elementów jak również kosztów prac serwisowych – tzw. robocizny.

**3.6**

Miejsce realizacji zamówienia

**3.6.1**

Dostawa urządzeń przewidziana jest w miejscu wskazanym przez Zamawiającego - pracowni rehabilitacji przy ul. Projektowej 5 w Lublinie.

**3.6.2**

Zamawiający może w porozumieniu z Wykonawcą zapewnić bezpieczeństwo dostarczonych urządzenia do czasu jego uruchomienia przez Wykonawcę i do czasu podpisania protokołu odbioru w terminie dostarczenia urządzenia określonego w Zamówieniu.

**3.7**

Sposób kalkulacji i oferowania ceny przez wykonawcę oraz sposób rozliczenia zadania.

**3.7.1**

Podstawa opracowania oferty jest opis przedmiotu zamówienia zawarty w niniejszym zapytaniu.

**3.7.2**

Oferowana cena musi zawierać wszystkie składniki kosztów wynikające z niniejszego zapytania. Cena musi uwzględniać wszystko, co z technicznego punktu widzenia okaże się niezbędne do zrealizowania zamówienia od momentu podpisania umowy, aż do przekazania gotowego zamówienia Zamawiającemu.

**3.7.3**

Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia lub niezgodne z wymaganiami technicznymi i funkcjonalnymi zostaną odrzucone.

**3.7.4**

Zamawiający rozlicza dane zadanie za realizację całego zamówienia bez odstępstw od opisanych w niniejszym zapytaniu warunków.

**3.7.5**

Przekroczenie terminu wykonania usługi będzie skutkowało naliczeniem odsetek w wysokości 0,5% wartości netto umowy za każdy dzień zwłoki.

**4.**

**WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY WARUNKÓW**

**4.1.**

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 — 2020 aktualnemu na dzień ogłoszenia zapytania ofertowego.

**4.2.**

W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może być udzielone podmiotowi co do którego istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe między Zamawiającym i Wykonawcą. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na: ⎯ uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; ⎯ posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO; ⎯ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; ⎯ pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. W zakresie spełnienia wymogu Wykonawca składa oświadczenie wraz z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań zgodnie z Załącznikiem nr 2. Warunek oceniany jest w trybie spełnia/nie spełnia.

**4.3.**

Z postępowania wyklucza się wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidacje lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidacje majątku upadłego. W zakresie spełnienie wymogu Wykonawca składa oświadczenie wraz z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań zgodnie z Załącznikiem nr 3, którego integralnym załącznikiem jest również wyciąg z rejestru KRS lub CEiDG. Warunek oceniany jest w trybie spełnia/nie spełnia.

**4.4.**

Z postępowania wyklucza się Wykonawców niespełniających minimalnego wymogu doświadczenia, w realizacji zamówień obejmujących przedmiot zapytania.

Minimalny wymóg doświadczenia wymaga aby w okresie do 2 lat wstecz od daty ogłoszenia zapytania ofertowego Wykonawca zrealizował min. 1 usługi w zakresie dostawy sprzętu medycznego (do zastosowań rehabilitacji i opieki nad osobami niesamodzielnymi), którego pojedyncza wartość wyniosła nie mniej niż 2.000.000 złotych brutto, a kontrahent wystawił referencje dla tego zamówienia.

Warunek wymogu minimalnego doświadczenia oceniany jest w trybie spełnia/nie spełnia na podstawie Załącznika nr 4, do którego dołączone są dowody wykonania usługi w postaci protokołu odbioru usługi/oświadczenia zleceniobiorcy o wykonaniu usługi na dany zakres i kwotę, a także referencji wystawionych dla Wykonawcy. Zamawiający uwzględni, jeśli w/w wymogi zostaną złożone w ramach jednego dokumentu (np. oświadczenia zleceniobiorcy).

**4.5.**

Zamawiający wymaga złożenia kompletu w/w dokumentów wraz z obligatoryjnie wymaganym Formularzem Oferty stanowiący Załącznik nr 1 oraz w przypadku niepodpisywania dokumentów przez osoby ustawowo uprawnione oryginału pełnomocnictwa (w tym również jeśli na podstawie publicznych rejestrów nie można ustalić sposobu reprezentacji oraz więcej wykonawców występuje wspólnie).

**4.6.**

Zamawiający będzie akceptował oświadczenie własne wykonawców składane w postaci jednolitego europejskiego dokumentu Zamówienia według Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3/16), w przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów podmiotowych potwierdzających brak podstaw do wykluczenia z postepowania, Wykonawca może powołać się na dostępność wymaganych przez Zamawiającego dokumentów w bezpłatnych, ogólnodostępnych bazach danych państw członkowskich Unii Europejskiej. W takim przypadku należy wskazać te bazy danych, Zamawiający samodzielnie pobierze te dokumenty.

**4.7.**

Jeżeli w określonym terminie Wykonawca złoży wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wezwie go do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy będzie podlegać odrzuceniu albo konieczne będzie unieważnienie postępowania. Zamawiający może także w wyznaczonym przez siebie terminie, wezwać do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów w szczególności dokumentacji technicznej i funkcjonalnej urządzeń i materiałów, co do których nie jest pewien spełniania wymogów określonych przez Zamawiającego. W przypadku braku odpowiedzi na wezwanie lub w przypadku, gdy uzupełnione dokumenty, oświadczenia lub pełnomocnictwa nadal Zawierają błędy lub gdy dokumentacja techniczna i funkcjonalna proponowanego przedmiotu Zamówienia nie spełnia wymogów Zamawiającego, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.

**4.8.**

W przypadku przedsiębiorców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia dokumenty dotyczące Wykonawców zawarte w punkcie 4.4 i 4.5 powinny być podpisane przez każdego z nich. Potencjał przedsiębiorców liczony jest łącznie. W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców, każdy ze wspólników musi złożyć dokumenty wymienione w punkcie 4.2 i pkt 4.3.

**4.9.**

Wspólnicy muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postepowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze wspólników.

**4.10.**

Forma prawna jaka musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:

a) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum).

b) Wykonawcy składają ofertę wspólną ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy oraz za zobowiązania wynikające z gwarancji.

c) Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy zobowiązany jest do przedłożenia umowy regulującej współprace wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**5.**

**KRYTERIA OCENY OFERT ORAZ WAGI PUNKTOWE LUB PROCENTOWE DO POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY OFERT.**

**5.1.**

Oceniający będzie dokonywał oceny złożonych ofert wg następujących kryteriów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Nazwa kryterium | Waga | Sposób oceny |
| 1. | Cena | 0,75 | Ilość punktów = najniższa cena ze wszystkich ofert/cena podana w ofercie\* 100 \* waga |
| 2. | Gwarancja | Do 0,10 | Ilość punktów zależna od długości oferowanej gwarancji:  48 miesięcy –5 pkt (tj. waga 0,05);  60 miesięcy – 10 pkt (tj. waga 0,10);  Minimalny okres gwarancji przedmiotu zamówienia wynosi 36 miesiące zgodnie z zapisami pkt. 3.5 |
| 3. | Termin realizacji | do 0,15 | Ilość punktów zależna od szybkości realizacji zamówienia:  do 30 dni od dnia podpisania umowy – 5 pkt (tj. waga 0,05)  do 21 dni od dnia podpisania umowy – 10 pkt (tj. waga 0,10)  do 14 dni od dnia podpisania umowy – 15 pkt (tj. waga 0,15)  Termin realizacji zamówienia zgodnie z pkt 7.1 nie przekracza 30 dni 2021 r. |

**5.2.**

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie miedzy Zamawiającym, a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty.

**5.3.**

W ofercie należy podać cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług za wykonanie przedmiotu Zamówienia. Cenę oferty należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Podmiot zagraniczny w formularzu cenowym wpisuje tylko cenę netto.

**5.4.**

Cenę oferty stanowić będzie wartość netto wpisaną na formularzu oferty za całość przedmiotu zamówienia. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należności oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

**5.5.**

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lab usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**5.6.**

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawca prowadzone będą w walucie polskiej (zloty polski).

**5.7.**

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczki na poczet wykonania Zamówienia.

**5.8.**

Wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

**5.9**

Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w jednej lub kilku następujących formach:

- pieniądzu

- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym

- gwarancjach bankowych

- gwarancjach ubezpieczeniowych

- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (DzU z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240). Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego.

w wysokości 70.000 zł (siedemdziesiąt tysięcy złotych) na rachunek Zamawiającego

…………………………………………………………………………………

najpóźniej w terminie do 28 kwietnia 2021 r. do godziny 10.00.

Terminem wniesienia wadium jest termin uznania na rachunku Zamawiającego.

**5.9.1**

Zamawiający zwróci wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania na rachunek bankowy wskazany przez danego wykonawcę. Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium dopiero po zawarciu umowy. Na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert Zamawiający dokona zwrot wadium. Wadium podlega zwrotowi wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.

**5.9.2**

Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:

* odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
* nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
* zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami.

**6.**

**MIEJSCE, TERMIN ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

**6.1.**

Oferty należy złożyć pocztą elektroniczną na adres e-mail: [olga.harasymiuk@omdmp.lublin.pl](mailto:olga.harasymiuk@omdmp.lublin.pl), bądź opublikować poprzez stronę bazakonkurencyjności.gov.pl w pliku zabezpieczonym przed edycją np. w formie pdf w terminie do 28 kwietnia 2021 do godziny 10:00.

**6.1.2**

W przypadku złożenia więcej niż jednej oferty, do oceny będzie brana pierwsza z nadesłanych ofert. Oferta w tytule wiadomości powinna zawierać **„Oferta na dostawę robota rehabilitacyjnego nr 1/2021/DMP”**

Dostawca przed upływem terminu do składania ofert ma prawo:

* wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia drogą opisaną dla składania ofert
* zmienić ofertę.

Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta, z informacją o aktualizacji oferty.

**6.1.3**

Oferty składane przez stronę bazy konkurencyjności:

Zgodnie z Instrukcją oferenta w BK2021,

https://archiwumbazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/info/web\_instruction

**6.1.4**

O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego.

**6.1.5**

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

**6.1.6**

Ze względu na aktualną sytuację epidemiologiczną Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia Ofert.

**6.2**

**SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU**

**6.2.1**

Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania.

**6.2.3**

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zapytania Ofertowego. Ewentualne pytania dotyczące niniejszego zapytania należy składać mailowo na adres wskazany powyżej bądź za pośrednictwem Bazy Konkurencyjności poprzez zakładkę „Pytania” [https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/]. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Po wskazanym terminie Zamawiający może pozostawić pytanie bez odpowiedzi. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wyżej wymienionego wniosku.

**6.2.4**

Treść zapytań (bez ujawnienia źródła zapytania) wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.bazakonkurencyjnosci.gov.pl oraz przekaże Wykonawcom,

**6.2.5**

Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę bez otwierania.

**6.3.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 29 kwietnia 2021 o godz. 15:00, w siedzibie Zamawiającego, tj.:   
ul. Projektowa 5 Lublin.

**6.4.**

Wykonawcy mają możliwość zapoznania się z treścią złożonych ofert za wyjątkiem części ofert wskazanych jako stanowiących tajemnice handlową danego Wykonawcy.

**6.5.**

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

**6.6.**

Wykonawca pozostaje związany ofertą przedstawioną w ramach niniejszej procedury przez okres 30 dni od otwarcia ofert, o którym mowa w pkt 6.3.

**6.7.**

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na Zasadach określonych w pkt 4.8 do pkt 4.10.

**6.8.**

W sytuacji wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia na formularzu ofertowym, jak również innych dokumentach powołujących się na „Wykonawcę”, należy wpisać dane dotyczące konsorcjum (wszystkich uczestników postępowania) lub spółki cywilnej, a nie pełnomocnika.

**6.11.**

Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

**7.**

**TERMIN REALIZACJI UMOWY**

**7.1.**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia do odebrania przez Zamawiającego nie przekracza 30 dni od dnia podpisania umowy.

**7.2.**

Termin realizacji zamówienia podlega ocenie punktowej i w zależności od oferty Wykonawcy może zostać ustalony we wcześniejszym terminie. Ustalony termin realizacji nie podlega negocjacjom i nie może zostać zmieniony w ostatecznym zakresie umowy.

**8.**

**MOŻLIWE WARUNKI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA**

**8.1.**

Nie złożono żadnej oferty.

**8.2.**

Cena najkorzystniejszej oferty przewyższa o ponad 10% kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Kwota zaplanowana do sfinansowania realizacji zamówienia wynika z budżetu projektu.

**8.3.**

Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie Zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego.

**8.4.**

Środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostały mu przyznane.

**8.5.**

Jeżeli Wykonawca biorący udział w postępowaniu wpłynął na jego wyniki w sposób sprzeczny z prawem lub Wytycznymi regulującymi postępowanie w ramach zasady konkurencyjności.

**9. INNE ISTOTNE ZAŁOŻENIA POSTĘPOWANIA**

**9.1.**

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawcę oraz pozostałych uczestników postępowania, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty wraz z uzasadnieniem jej wyboru.

**9.2.**

Zamawiający poinformuje innych uczestników postępowania również w przypadku odrzucenia oferty, a także wykluczenia z postępowania, każdorazowo podając uzasadnienie.

**9.3.**

O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający w ciągu 3 dni roboczych powiadomi wybranego Wykonawcę pisemnie na wskazany adres e-mail.

**9.4.**

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, został prawidłowo poinformowany, a w ciągu 7 dni od rozstrzygnięcia postępowania uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

**9.5.**

W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia (konsorcja, spółki cywilne) Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**9.6.**

Należy ponumerować wszystkie strony i zapisać ofertę w formie elektronicznej w sposób uniemożliwiający zmianę lub ingerencję którąkolwiek z kart przedkładanej oferty.

**9.7.**

Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem następnie zeskanowana i przesłana w zabezpieczonej formie elektronicznej.

**9.8.**

Wszystkie opracowane przez Zamawiającego załączniki do niniejszego zapytania ofertowego są niezmienne co do formy.

**9.9.**

Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisujące ofertę.

**9.10.**

Faktura po dostawie musi zawierać wymieniony sprzęt zgodny, co do nazwy, ze sprzętem wymienionym w opisie przedmiotu zamówienia.

**9.11.**

Ochrona danych osobowych: W odniesieniu do danych osobowych zawartych w ofertach, Zamawiający z chwilą złożenia oferty stanie się administratorem tych danych w rozumieniu art. 4 pkt 7 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 („RODO”). Zamawiający będzie przetwarzał te dane w celu oceny ofert, zawarcia umowy z wybranym wykonawcą oraz na potrzeby realizacji zawartej umowy, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO. Zamawiający będzie przekazywał dane osobowe zawarte w złożonych ofertach, na podstawie właściwych przepisów prawa, upoważnionym organom i instytucjom uprawnionym do dokonywania kontroli projektów współfinansowanych ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej. Dane te zostaną przekazane w szczególności Instytucji Pośredniczącej – Lubelskiej Agencji Wspierania Przedsiębiorczości z siedzibą w Lublinie, zaś ich administratorem będzie minister   
właściwy ds. rozwoju na podstawie art. 71 ust. 1. Informacja dotycząca zakresu   
przetwarzania danych przez właściwe instytucje znajduje się na stronie:https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/ofunduszach/ogolne-zasady-przetwarzania-danych-osobowych-w-ramach-funduszy-europejskich/ Zamawiający będzie przetwarzał dane osobowe w okresie, w jakim jest on zobowiązany z mocy właściwych przepisów prawa do przechowywania całej dokumentacji związanej z projektem współfinansowanym z budżetu U

**Załącznik nr 1 FORMULARZ OFERTY Ośrodek Medyczny DMP sp. z o.o.**

**Formularz Ofertowy**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 1/2021/DMP z dnia 29 marca 2021 r. realizowanego   
w ramach projektu pt. „Wzrost konkurencyjności Ośrodka Medycznego DMP sp. z o.o.”, złożonego   
w ramach Osi Priorytetowej 3 Konkurencyjność przedsiębiorstw. Działania 3.7 Wzrost konkurencyjności MŚP, w odpowiedzi na konkurs nr RPLU.03.07.00-IP.01-06-001/19, zarejestrowanego pod nr ewidencyjnym RPLU.03.07.00-06-0128/20 polegającego na zakupie robot do terapii kończyn dolnych i reedukacji chodu oraz dostawy urządzenia do miejsca świadczenia usług rehabilitacji wskazanego przez Zamawiającego - na ul. Projektową 5 w Lublinie oświadczam, że:

1.

Łączny koszt realizacji zamówienia wynosi: ...................................................................................... brutto (słownie: ……………………………………………………………………………………...............…………………….……….)

podatku VAT (słownie: …………………………………………………………………………………………………………......……….)

netto (słownie: ………………………………………………………………………………………………………….................……….)

2.

Okres gwarancji i rękojmi zgodnie z zapytaniem cenowym (należy wybrać właściwą opcję):

36 miesięce - tak/nie

48 miesięcy - tak/nie

60 miesiecy - tak/nie

3.

Termin realizacji nastąpi do (należy wybrać właściwą opcję):

14 dni od podpisania umowy – tak/nie

21 dni od podpisania umowy – tak/nie

30 dni od podpisania umowy – tak/nie

4.

Oświadczam, iż termin wykonania zamówienia, zakres i okres gwarancji, a także warunki płatności, będą zgodne z zapisami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym. Zakres zamówienia przewidziany do wykonania będzie zgodny z zakresem objętym ww. zapytaniem ofertowym.

5.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

6.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i szczegółowo przeanalizowaliśmy opis zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i realizacji Zamówienia.

7.

Podwykonawcom zamierzamy/nie zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

8.

Oświadczamy, iż w ramach przedmiotu zamówienia oferujemy następujące urządzenie spełniające wymogi Zamawiającego:

1. Nazwa sprzętu proponowanego przez Wykonawcę…………………………………………………………….
2. Model sprzętu proponowanego przez Wykonawcę (numer katalogowy)…………………………….
3. Producent sprzętu proponowanego przez Wykonawcę……………………………………………………….
4. Rok produkcji sprzętu proponowanego przez Wykonawcę………………………………………………….

9.

Dane kontaktowe Wykonawcy Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do CEiDG lub KRS:

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

Adres:....................................................................................................

NIP: .......................................................................................................

ADRES E-MAIL: .......................................................................................

TELEFON KONTAKTOWY: .........................................................................

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

(miejsce, data)

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

(podpis zgodnie z reprezentacją)

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Ośrodek Medyczny DMP sp. z o.o.**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 1/2021/DMP z dnia .........2021 r. realizowanego w ramach projektu pt. „Wzrost konkurencyjności Ośrodka Medycznego DMP sp. z o.o.”, złożonego w ramach Osi Priorytetowej 3 Konkurencyjność przedsiębiorstw. Działania 3.7 Wzrost konkurencyjności MŚP, w odpowiedzi na konkurs nr RPLU.03.07.00-IP.01-06-001/19, zarejestrowanego pod nr ewidencyjnym   
RPLU.03.07.00-06-0128/20, polegającego na zakupie robot do terapii kończyn dolnych i reedukacji chodu oraz dostawy urządzenia do miejsca świadczenia usług na ul. Projektową 5 w Lublinie, oświadczam, że:

nie istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru, a Wykonawcą polegające na: ⎯ uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; ⎯ posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO; ⎯ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; ⎯ pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam również, że zostałem pouczony(a) i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

(miejsce, data)

(podpis zgodnie z reprezentacją)

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI PODMIOTU**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 1/2021/DMP z dnia .....2021 r. realizowanego w ramach projektu pn. pt. „Wzrost konkurencyjności Ośrodka Medycznego DMP sp. z o.o.”, złożonego w ramach Osi Priorytetowej 3 Konkurencyjność przedsiębiorstw. Działania 3.7 Wzrost konkurencyjności MŚP, w odpowiedzi na konkurs nr RPLU.03.07.00-IP.01-06-001/19, zarejestrowanego pod   
nr ewidencyjnym RPLU.03.07.00-06-0128/20, polegającego na zakupie robot do terapii kończyn dolnych i reedukacji chodu oraz dostawy urządzenia do miejsca świadczenia usług na ul. Projektową 5 w Lublinie, oświadczam, że oświadczam, że:

w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości, nie znajduje się w sytuacji upadłości (z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidacje majątku upadłego).

Oświadczam również, że zostałem pouczony(a) i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

(miejsce, data)

(podpis zgodnie z reprezentacją)

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZENIU

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 1/2021/DMP z dnia .............2021 r. realizowanego w ramach projektu pt. „Wzrost konkurencyjności Ośrodka Medycznego DMP sp. z o.o.”, złożonego w ramach Osi Priorytetowej 3 Konkurencyjność przedsiębiorstw. Działania 3.7 Wzrost konkurencyjności MŚP, w odpowiedzi na konkurs nr RPLU.03.07.00-IP.01-06-001/19, zarejestrowanego pod nr ewidencyjnym RPLU.03.07.00-06-0128/20 polegającego na zakupie robot do terapii kończyn dolnych i reedukacji chodu oraz dostawy urządzenia do miejsca świadczenia usług na ul. Projektową 5 w Lublinie, oświadczam, że:

W okresie do 2 lat wstecz od daty ogłoszenia zapytania ofertowego ……………………………………………. ………………………………………………….……………………………………………. (nazwa Wykonawcy) zrealizował min. 1 usługę w zakresie dostawy sprzętu medycznego (do zastosowań rehabilitacji i opieki nad osobami niesamodzielnymi), którego wartość wynosiła nie mniej niż 2.000.000 złotych, a kontrahent wystawił referencje dla tego zamówienia.

1.

Wykaz usług

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Firmy | Wartość przedmiotu zamówienia | Data realizacji (zakończenia realizacji) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

2.

W celu potwierdzenia w/w potencjału przedstawiamy dowody wykonania usługi w postaci protokołu odbioru usługi/oświadczenia zleceniobiorcy o wykonaniu usługi na dany zakres i kwotę oraz wystawione referencje:

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

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

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

Oświadczam również, że zostałem pouczony(a) i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Powyższe pouczenie zrozumiałem(am) i przyjąłem(am) do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. ................................................. .................................................

(miejsce, data) (podpis zgodnie z reprezentacją)