Zabrze, dnia 23.05.2019 r.

 1080/MP/19

Uczestnicy postępowania

Dot.: postępowania na „Dostawę stanowiska do znieczuleń” (15/Z/19) w ramach Konkursu pn. „Kształcenie podyplomowe lekarzy – rozwój kształcenia praktycznego z wykorzystaniem technik symulacji medycznej nr POWER.05.04.00-IP.05-00-006/18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Projekt pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte
o Evidence Based Medicine” jest dofinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych

Zgodnie z treścią rozdziału X pkt. 2 siwz w związku ze zgłoszonymi przez Wykonawców pytaniami do SIWZ dotyczącymi ww. postępowania:

**Pytanie 1** **Ad. pkt 22.**

Czy doszło do omyłki pisarskiej i Zamawiający zrezygnuje z zapisu: Dwa kable EKG 12-odprowadzeniowe na zestaw IZP.

Zamawiający odpowiada: Zamawiający rezygnuje z zapisów IX.22 oraz IX.23.

**Dotyczy SIWZ pkt VIII TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA Zadanie nr 1.**

**Pytanie**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji Zadania nr 1, do 6 tygodni od zawarcia umowy?

Zamawiający odpowiada: Zamawiający wyraża zgodę. Termin realizacji zostaje wydłużony do 6 tygodni.

Jednocześnie z treścią Rozdziału X pkt 3 siwz Zamawiający informuje, że przedłuża termin składania ofert.

**Nowy termin składania ofert:**

**31.05.2019 r. godz. 13.00**

**Nowy termin otwarcia ofert:**

**31.05.2019 r. godz. 14.00**

 Z poważaniem

W załączeniu:

Zmodyfikowany Załącznik nr 5 do siwz

Załącznik nr 5

**Zadanie nr 1: Stanowisko do znieczuleń**

|  |
| --- |
| Nazwa urządzenia: **Stanowisko do znieczuleń** |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oceniany** | **Wartość oferowana** |
| **I** | **Informacje ogólne** |  |  |  |
|  | Producent | Podać | Bez oceny |  |
|  | Nazwa i typ aparatu | Podać | Bez oceny |  |
|  | Rok produkcji: 2019, sprzęt fabrycznie nowy | Tak | Bez oceny |  |
| **II** | **Parametry ogólne** |  |  |  |
|  | Napięcie pracy | Zasilanie AC 220 – 240V 50Hz | Bez oceny |  |
|  | Wewnętrzne zasilanie awaryjne (bez ograniczeń w pracy) | Co najmniej 30 minut | Bez oceny |  |
|  | Aparat na podstawie jezdnej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Blat do pisania  | Tak | Bez oceny |  |
|  | Minimum jedno gniazdo elektryczne w aparacie dla kardiomonitora | Tak | Bez oceny |  |
|  | Centralne zasilanie w O2 i powietrze | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ssak injektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności minimum 0,7 litra z zapasowym wymiennym zbiornikiem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Uchwyty do minimum jednego parownika | Tak | Bez oceny |  |
|  | Parownik Isofluranu | Tak | Parownik kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego aparatem do znieczuleń Maquet Flow-i C20 oraz parownikami – 20 pkt.Pozostałe – 0 pkt. |  |
|  | Współpracujące z aparatem parowniki/kasety/moduły elektronicznie sterowane z poziomu ekranu z zabezpieczeniem przed przelaniem, z podświetleniem poziomu środka wziewnego z możliwością napełnienia podczas znieczulania bez potrzeby dekompresji parownika/kasety/modułu | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | Aparat do wszystkich grup wiekowych w tym noworodków umożliwiający prowadzenie znieczulenia z niskimi i minimalnymi przepływami | Tak | Bez oceny |  |
| **III** | **System dystrybucji gazów** |  |  |  |
|  | Precyzyjne elektroniczne przepływomierze dla O2, N2O i powietrza dostosowane do znieczulenia z niskimi i minimalnymi przepływami gazów (< 500 ml/min.) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i zmianie pomiędzy N2O a powietrzem | Tak | Bez oceny |  |
|  | System automatycznego utrzymywania stężenia O2 (minimum 25%) w mieszaninie oddechowej z N2O | Tak | Bez oceny |  |
| **IV** | **Układ oddechowy** |  |  |  |
|  | Kompaktowy układ oddechowy okrężny o niskiej podatności do wentylacji dorosłych i dzieci | Tak | Bez oceny |  |
|  | Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji | Tak | Bez oceny |  |
|  | Obejście tlenowe (BYPASS) o dużej wydajności | Tak | Bez oceny |  |
|  | Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej z pojemnikiem na wapno sodowane | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość stosowania jednorazowych pojemników z wapnem sodowanym | Tak | Bez oceny |  |
|  | Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną | Tak | Bez oceny |  |
|  | System / ramię do podtrzymywania układu pacjenta | Tak | Bez oceny |  |
| **V** | **Tryby wentylacji respiratora anestetycznego** |  |  |  |
|  | Respirator anestetyczny pracujący w układzie półzamkniętym | Tak | Bez oceny |  |
|  | Tryb ręczny | Tak | Bez oceny |  |
|  | Oddech spontaniczny | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wentylacja ciśnieniowo zmienna – typu PCV | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wentylacja objętościowo zmienna – typu VCV | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wentylacja synchronizowana – typu SIMV | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wentylacja spontaniczna wspomagana ciśnieniowo | Tak | Bez oceny |  |
|  | Nastawy ciśnienia PEEP w zakresie minimalnym od 4 do 20 cmH2O | Tak | Wartość wymagana (górna) – 0 pkt.Wartość największa – 10 pkt.Pozostałe proporcjonalnie |  |
|  | Kompensacja podatności i nieszczelności układu pacjenta | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zastawka nadciśnieniowa | Tak | Bez oceny |  |
|  | Stężenie O2 | 21 – 100% przy pracy O2/powietrze oraz min 25% przy pracy O2/N2O | Bez oceny |  |
|  | Przepłukiwanie O2 | Minimum 20 l//min | Wartość wymagana – 0 pkt.Wartość największa – 10 pkt.Pozostałe proporcjonalnie |  |
| **VI** | **Ustawienia parametrów** |  |  |  |
|  | Nastawy stosunku wdechu do wydechu I:E lub czasu wdechu Ti | I:E minimum 2:1 – 1:4 lub Ti minimum 0,5 do 5 sekund, podać | Bez oceny |  |
|  | Nastawy częstości oddechu | Minimum 5 – 80 1/min | Bez oceny |  |
|  | Nastawy objętości oddechowej | Minimum 20 – 1200 ml | Bez oceny |  |
|  | Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV | Minimum 10 – 60 cmH2O | Bez oceny |  |
|  | Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV | Tak | Bez oceny |  |
|  | Regulacja czułości wyzwalacza ciśnieniowego przy SIMV | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
| **VII** | **Alarmy** |  |  |  |
|  | Niskiej objętości minutowej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Minimalnego (rozłączenia lub niskich objętości lub niskiego ciśnienia PEEP) i maksymalnego ciśnienia w drogach oddechowych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Braku zasilania w energię elektryczną | Tak | Bez oceny |  |
|  | Braku zasilania lub niskiego ciśnienia gazów oddechowych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Bezdechu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wdechowego i wydechowego stężenia dwutlenku węgla | Tak | Bez oceny |  |
|  | Alarm nadmiernego ciśnienia w układzie oddechowym | Tak | Bez oceny |  |
|  | Alarm rozłączenia w układzie oddechowym | Tak | Bez oceny |  |
| **VIII** | **Parametry mierzone i obrazowane** |  |  |  |
|  | Stężenie tlenu w gazach oddechowych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar objętości wdechowej i wydechowej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar objętości minutowej  | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar ciśnienia szczytowego  | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar ciśnienia plateau  | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar ciśnienia średniego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar ciśnienia PEEP  | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar częstości oddychania  | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar zawartości dwutlenku węgla w strumieniu wdechowym i wydechowym. Komplet jednorazowych linii pomiarowych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Kapnografia i kapnometria w aparacie | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku w aparacie. Obrazowanie krzywej stężenia anestetyku wziewnego i wartości cyfrowej. Oprogramowanie zawierające kalkulator parametrów MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta. Prezentacja wybranych pętli spirometrycznych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar stężenia N2O  | Tak | Bez oceny |  |
|  | Prezentacja parametrów znieczulenia na kolorowym ekranie o przekątnej minimum 12” | Tak, podać wielkość przekątnej | Wartość wymagana – 0 pkt.Wartość największa – 10 pkt.Pozostałe proporcjonalnie |  |
|  | Obrazowanie na ekranie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Trendy MAC oraz stężenia stosowanych anestetyków wziewnych i N2O | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wykrywanie automatyczne mieszaniny co najmniej dwóch anestetyków wziewnych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Nieszczelność, cały system (automatyczny test) | < 150 ml w 50 lub 30 hPa (cmH2O) | Bez oceny |  |
|  | Aparat wyposażony w niezużywalny czujnik do pomiaru tlenu (nie dopuszcza się ogniw galwanicznych) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Jeden kompletny układ pacjenta dorosłego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Trwałe mocowanie kardiomonitora na aparacie do znieczuleń | Tak | Bez oceny |  |
| **IX** | **Doposażenie stanowiska znieczulania ogólnego****Kardiomonitor** |  | **Nazwa i typ aparatu:** |  |
|  | Ekran kolorowy typ TFT, przekątna ekranu minimum 12,0”, rozdzielczość minimum 1200x700 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy i/lub pokrętło nawigacyjne | Tak | Bez oceny |  |
|  | Monitor umożliwiający rozbudowę o kolejne parametry i konfigurowanie stanowiska poprzez dowolne przenoszenie przez użytkownika modułów pomiarowych pomiędzy kardiomonitorami w trakcie ich pracy, z automatyczną konfiguracją monitora | Tak | Bez oceny |  |
|  | Chłodzenie kardiomonitorów oraz modułów konwekcyjne bez użycia wentylatora. Konstrukcja kardiomonitorów oraz modułów nie zawiera wentylatorów | Tak | Bez oceny |  |
|  | Na każdym stanowisku element/moduł transportowy z własnym ekranem i alarmowaniem, zabierany z pacjentem na czas transportu, zapewniający ciągłość monitorowania przynajmniej podstawowych parametrów (EKG, Oddech, NIBP, IBP, SpO2, temperatura), o masie ułatwiającej przenoszenie, poniżej 4 kg.Element transportowy odłączany i podłączany w sposób nie wymagający ręcznego podłączania i odłączania poszczególnych przewodów, posiada pamięć ustawionych dla danego pacjenta poziomów alarmów i nie wymaga rekalibracji pomiarów. Zasilanie elementu transportowego bateryjne na minimum 2 godziny pracy. Automatyczne ładowanie baterii po podłączeniu do stanowiska stacjonarnego. Element transportowy musi umożliwiać przeniesienie danych pacjenta (dane osobowe, ustawione poziomy alarmów, trendy parametrów) pomiędzy poszczególnymi stanowiskami.Część transportowa odporna na wstrząsy, uderzenia i upadek. | Tak | Bez oceny |  |
|  | Moduł transportowy kompatybilny z kardiomonitorami IntelliVue MP30 będącymi na wyposażeniu Zamawiającego | Tak/Nie | Tak – 20 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | Element transportowy wyposażony we własny kolorowy ekran o przekątnej przynajmniej 3,5” | Tak | Bez oceny |  |
|  | Oprogramowanie i pomiary kardiomonitora dostosowane do wszystkich kategorii wiekowych pacjentów (noworodek/dziecko/dorosły) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ilość wyświetlonych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych parametrów – minimum 6, w przypadku 12-tu odprowadzeń EKG | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ilość wyświetlanych jednocześnie na ekranie danych numerycznych | Wszystkie monitorowane parametry | Bez oceny |  |
|  | Co najmniej 10 niezależnych konfiguracji ekranu danych numerycznych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Oprogramowanie i dokumentacja w języku polskim | Tak | Bez oceny |  |
|  | Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) Alarmy o rożnych poziomach ważności, min. 3 kategorie min. 3 kategorie alarmów rozróżnialnych za pomocą sygnałów dźwiękowych i świetlnych wszystkich parametrów z podaniem przyczyny alarmu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Alarmy techniczne z podaniem przyczyny i rejestracją zdarzeń dla potrzeb serwisu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Kable, czujniki, akcesoria i moduły pomiarowe potrzebne do monitorowania dla dorosłych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zasilanie sieciowe 230V/50 Hz | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zawieszenia umożliwiające stabilne przymocowanie monitora na aparacie do znieczuleń z możliwością szybkiego zdjęcia (stacja dokująca lub inne rozwiązanie niewymagające używania żadnych narzędzi) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Moduł transportowy instalowany w zewnętrznej, niezależnie montowanej stacji dokującej pozwalającej na optymalne ustawienie względem pacjenta niezależnie od monitora | Tak | Bez oceny |  |
|  | Odczyt danych na ekranie modułu transportowego możliwy również podczas pracy z monitorem przyłóżkowym | Tak | Bez oceny |  |
|  | Środki dezynfekcyjne dopuszczone do stosowania przez producenta urządzenia, co najmniej: Izopropanol 80%, 1-Propanol 50%, nadtlenek wodoru 0,5% | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Mierzone parametry, moduły pomiarowe kardiomonitora** |  |  |  |
|  | **EKG** | Tak | Bez oceny |  |
|  | ~~Pomiar 12 odprowadzeń EKG z minimum 6 elektrod. Dwa kable EKG 12-odprowadzeniowe na zestaw IZP~~ | ~~Tak~~ | ~~Bez oceny~~ |  |
|  | ~~Możliwość wykonania pełnego, 12 odprowadzeniowego badania EKG w standardowym układzie 10 elektrodowym w jakości diagnostycznej. Badanie automatycznie przekazywane i archiwizowane w systemie centralnego monitorowania z możliwością późniejszego dostępu i wydruku~~ | ~~Tak~~ | ~~Bez oceny~~ |  |
|  | Kabel EKG 3-odprowadzeniowy | Tak | Bez oceny |  |
|  | Analiza odcinka ST z wszystkich 12-tu odprowadzeń (w przypadku monitorowania 12-tu odprowadzeń) z prezentacją w czasie rzeczywistym (krzywe i wartości odcinka ST) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Monitorowanie odchylenia odcinka ST, z ręcznym i automatycznym ustawianiem punktów pomiarowych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Alarm przekroczenia ustalonego zakresu wartości zmian ST w wybranym odprowadzeniu z możliwością definiowania tego zakresu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wieloodprowadzeniowa analiza EKG do zliczania częstości akcji serca i do analizy arytmii. Przynajmniej 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie, z możliwością używania 1-go odprowadzenia do analizy. Klasyfikacja minimum 12 rodzajów zaburzeń rytmu | Tak, wymienić | Bez oceny |  |
|  | Wyjście sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora | Tak, rzeczywisty przebieg EKG | Bez oceny |  |
|  | **Pomiar respiracji** metodą impedancji | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wyświetlana wartość cyfrowa wraz z falą oddechu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Minimalny zakres 5-110 odd/min Dokładność pomiaru częstości oddechów przynajmniej +/-2 oddechy na minutę | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Przebieg dynamiczny i wartości numeryczne wyświetlane na ekranie | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ilość kanałów w monitorze do pomiaru ciśnienia inwazyjnego | Min. 2 | Bez oceny |  |
|  | Możliwość pomiaru i wpisania nazw różnych ciśnień | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar pulsu w zakresie minimum 30-250 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Dokładność pomiaru ciśnienia przynajmniej +/- 4 mmHg | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiar na żądanie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas. Czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1-100 min. Funkcja stazy | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wyświetlanie wartości skurczowej, rozkurczowej, średniej cały czas do kolejnego pomiaru | Tak | Bez oceny |  |
|  | W komplecie do każdego monitora przewód i mankiet, mankiet pomiarowy bez lateksu | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Pomiar saturacji i pletyzmografii** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji i tętna oraz krzywa pletyzmograficzna | Tak | Bez oceny |  |
|  | Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję, wstrząsy i artefakty ruchowe | Tak, wskaźnik jakości sygnału i współczynnik perfuzji | Bez oceny |  |
|  | W komplecie do każdego kardiomonitora przewód interfejsowy, czujnik wielorazowy na stopę | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Pomiar temperatury** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Czujnik temperatury głębokiej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres pomiarowy | Minimum 0 – 45 °C | Bez oceny |  |
|  | Dokładność pomiaru temperatury | Co najmniej +/- 0,1°C | Bez oceny |  |
| **X** | **Doposażenie stanowiska znieczulania ogólnego****Urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych** |  | **Nazwa i typ aparatu:** |  |
|  | Szafka zawierająca min. 2 szuflady aktywne | Tak | Bez oceny |  |
|  | Każda z szuflad przeznaczona do podgrzewania i utrzymywania w cieple płynów infuzyjnych lub bielizny operacyjnej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pojemność każdej z szuflad: min. 30 owalnych butelek infuzyjnych o pojemności 500 ml lub min. 24 owalne butelki infuzyjne o pojemności 1000 ml | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ładowność min. 24 kg na jedną szufladę | Tak | Bez oceny |  |
|  | Sygnalizacja alarmem optycznym i akustycznym | Tak | Bez oceny |  |
|  | Szafka wyposażona w rolki jezdne zapewniające mobilność | Tak | Bez oceny |  |
|  | Maksymalne wymiary zewnętrzne (szerokość x wysokość x głębokość) | 620 x 950 x 750 mm | Bez oceny |  |
|  | Alarm otwarcia szuflady | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres regulacji temperatury płynów infuzyjnych | Min. 37ºC – 41ºC | Bez oceny |  |
|  | Zakres regulacji temperatury bielizny | Min. 42ºC – 55ºC | Bez oceny |  |
|  | Zasilanie | ~240 V / 50 Hz | Bez oceny |  |
|  | Maksymalny pobór mocy | 350W | Bez oceny |  |
| **XI** | **Pozostałe** |  |  |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy | Tak, oświadczenie załączyć do umowy | Bez oceny |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Instruktaż stanowiskowy z zakresu obsługi i eksploatacji aparatu | Tak | Bez oceny |  |
|  | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | Bez oceny |  |
|  | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | Bez oceny |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | Bez oceny |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | Podać dane kontaktowe | Bez oceny |  |
|  | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Broszury techniczne, instrukcje, foldery potwierdzające spełnienie wymagań | Tak, załączyć do oferty | Bez oceny |  |

…………………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy