

Prezes Zarządu  
ZATWIERDZAM  
Monika Gębska

Szpital Św. Leona sp. z o.o.  
27-500 Opatów, ul. Szpitalna 4  
NIP 8631697084, REGON 260519700  
tel. (15) 8670-427

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

### 1. Dane dotyczące Zamawiającego

**Szpital Św. Leona sp. z o.o., ul. Szpitalna 4, 27-500 Opatów**

tel. 15 867 04 27, fax 15 867 04 32; REGON-260519700; NIP-863-169-70-84

e-mail: [sekretariat@szpitalopatow.pl](mailto:sekretariat@szpitalopatow.pl); adres strony internetowej: <http://www.szpitalopatow.pl>

Wszelkie pisma w sprawie niniejszego postępowania Wykonawca adresuje na adres Zamawiającego i opatruje **znakiem sprawy SL/21/ZP/2020**.

### 2. Tryb udzielenia zamówienia

1. Zamawiający zamierza udzielić zamówienia w trybie niepodlegającym Ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z póź. zm.) zgodnie z art. 4 ust. 8 – Ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

### 3. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest: **Wykonanie przebudowy i dostosowania do warunków technicznych wydanych przez dostawcę, układu pomiarowo – rozliczeniowego energii elektrycznej szpitala w Opatowie wraz z dokumentacją powykonawczą i uzgodnieniami**

1. Szczegółowy opis w załączniku nr 4 do zaproszenia do złożenia oferty.
2. Postępowanie, którego dotyczy niniejsze Zaproszenie oznaczone jest: SL/21/ZP/2020. Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

### 4. Termin wykonania zamówienia

1. Wymagany termin wykonania zamówienia:

**10 tygodni od podpisania umowy**

### 5. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie winna zawierać oferta:

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie (Załącznik nr 3).
3. Kopia aktualnego odpisu z właściwego Rejestru albo aktualny dokument wygenerowany

z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

#### 6. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcą oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów:

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawca przekazują zgodnie z wyborem zamawiającego, pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje przekazane za pomocą faksu, drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata prze upływem terminu i została potwierdzona pisemnie.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia oferty. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert.
4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia oferty wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 3, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpatrywania.
5. Treść wszystkich pytań w formie edytowalnej prosimy wysyłać dodatkowo drogą elektroniczną na adres: [inwestycje@szpitalopatow.pl](mailto:inwestycje@szpitalopatow.pl)
6. Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpitalopatow.pl](http://www.szpitalopatow.pl)

#### 7. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcą:

1. W sprawach formalnych - Lidia Sulicka – Tworek – Specjalista ds. zamówień publicznych i inwestycji, e-mail: [inwestycje@szpitalopatow.pl](mailto:inwestycje@szpitalopatow.pl) ; nr tel: 15 867 04 31, fax 15 867 04 32.
2. W sprawach merytorycznych: Zbigniew Tkaczyk – Kierownik Działu Administracyjno – Gospodarczego; e-mail: [zamowienia@szpitalopatow.pl](mailto:zamowienia@szpitalopatow.pl); nr tel. 15 867 04 32, fax 15 867 04 32  
W dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.00.

#### 8. Kryteria wyboru ofert:

Wybór najkorzystniejszej oferty będzie dokonany na podstawie kryterium – najniższa cena brutto. Zamawiający dopuszcza prowadzenie negocjacji z Wykonawcami.

#### 9. Miejsce i termin złożenia ofert:

1. Miejsce: **Szpital Św. Leona sp. z o.o., ul. Szpitalna 4, 27-500 Opatów, w Sekretariacie – budynek szpitala (parter).**
2. Termin: Ofertę należy złożyć do dnia: **24.06.2020 r. do godz. 15.00.**



3. Ofertę należy umieścić w opakowaniu uniemożliwiającym odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem wykonawcy w lewym górnym rogu kopert: zaadresowane do zamawiającego na adres:  
**Szpital Św. Leona sp. z o.o., ul. Szpitalna 4, 27-500 Opatów**, oraz opisane:  
**„Wykonanie przebudowy i dostosowania do warunków technicznych wydanych przez dostawcę, układu pomiarowo – rozliczeniowego energii elektrycznej szpitala w Opatowie wraz z dokumentacją powykonawczą i uzgodnieniami - Oznaczenie sprawy: SL/21/ZP/2020”** i klauzulą: nie otwierać przed dniem 24.06.2020 r., godz. 15.00.
4. Oferty złożone po terminie lub w inny sposób niż określony w pkt. 3 nie zostaną rozpatrzone.

#### 10. Wyjaśnienia treści złożonych ofert, uzupełnienia, omyłki.

1. Zamawiający, w toku badania oceny ofert, w razie potrzeby może zwrócić się do wykonawców w wyznaczonym przez siebie terminie o wyjaśnienie treści złożonej oferty lub dokumentów.
2. Jeżeli oferta Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę zawiera braki Zamawiający może wezwać Wykonawcę do uzupełnienia dokumentów w wyznaczonym przez siebie terminie.
3. Zamawiający poprawia omyłki, z uwzględnieniem konsekwencji dokonanych poprawek.

#### 11. Odstąpienie od dalszej oceny ofert

Zamawiający może odstąpić od dalszej oceny ofert w przypadku gdy:

1. Wykonawca nie złożył żądanych dokumentów w wyznaczonym terminie (mimo wezwania).
2. Treść oferty nie odpowiada treści zaproszenia do złożenia oferty oraz opisowi przedmiotu zamówienia przedstawionemu przez Zamawiającego.

#### 12. Unieważnienie postępowania

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

#### 13. Podpisanie umowy

1. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przekazana (pocztą, e-mailem lub faksem) wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli oferty oraz zostanie zamieszczona na stronie internetowej szpitala: [www.szpitalopatow.pl](http://www.szpitalopatow.pl).
2. Zamawiający zawrze umowę według wzoru zawartego w Załączniku nr 2 do zaproszenia z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

#### 14. Klauzula informacyjna z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 2016/679 o treści:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne

rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Św. Leona Sp. z o.o., z siedzibą w Opatowie przy ul. Szpitalnej 4, 27-500 Opatów tel. 15 8670 427
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych jest Michał Grabiec, *kontakt: [m.grabiec@grabiec-legal.pl](mailto:m.grabiec@grabiec-legal.pl)*, tel. 693 450 854
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na: **Wykonanie przebudowy i dostosowania do warunków technicznych wydanych przez dostawcę, układu pomiarowo – rozliczeniowego energii elektrycznej szpitala w Opatowie wraz z dokumentacją powykonawczą i uzgodnieniami;**
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

## 15. Wykaz załączników

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty.
2. Załącznik nr 2 – Projekt umowy.
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie.
4. Załącznik nr 4 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.



Oznaczenie sprawy: .....

## ZAŁĄCZNIK NR 1 do zaproszenia - FORMULARZ OFERTY



(Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

Szpital Św. Leona sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 4  
27-500 Opatów

### OFERTA

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na ..... dla Szpitala Św. Leona sp z o.o. w trybie niepodlegającym Ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2019r. poz. 1843 z póź. zm.) zgodnie z art. 4 ust. 8 – Ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

### MY, NIŻEJ PODPISANI

.....  
.....  
działając w imieniu i na rzecz .....  
.....  
(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do realizacji przedmiotu zamówienia sukcesywnie według potrzeb Zamawiającego przez okres od daty udzielenia zamówienia do .....
2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do realizacji przedmiotu zamówienia na własny koszt i ryzyko.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:  
netto .....zł (słownie złotych: .....)  
brutto .....zł (słownie złotych: .....)
4. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego.
5. **OŚWIADCZAMY**, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w „Projekcie umowy” – Załącznik nr 2, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. **OSOBY REPREZENTUJĄCE WYKONAWCĘ** przy podpisie umowy:  
imię i nazwisko .....  
oraz oznaczenie funkcji .....
7. **WYKONAWCA** wyznacza Pana/Panią ..... , tel.....  
e-mail..... jako stałego opiekuna klienta, dyspozycyjnego przez cały okres trwania umowy do bieżących kontaktów z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego.
8. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na  
adres:..... nr tel.....  
e-mail ..... nr fax .....

10. **PŁATNOŚCI** w formie przelewu z tytułu realizacji przedmiotu umowy należy dokonywać na rachunek bankowy (nr rachunku).....

- Zamawiający nie dopuszcza zapisu „na rachunek wskazany na fakturze”. Wymaga się wskazania jednego nr rachunku.

11. **OŚWIADCZAM**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Upoważniony przedstawiciel (e) Wykonawcy:

.....  
(podpis Wykonawcy)

..... dnia ..... 20..... r.



**ZAŁĄCZNIK NR 2 – Projekt umowy**  
**UMOWA Nr ...../ZP/2020**

zawarta dnia ..... w Opatowie pomiędzy:  
Szpitalem Św. Leona Sp. z o.o. z siedzibą: ul. Szpitalna 4, 27-500 Opatów, wpisanym przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000395064  
NIP: 863-169-70-84, REGON: 260519700,  
reprezentowanym przez:  
Monika Gębska – Prezes Zarządu  
(imię i nazwisko osoby reprezentującej Zamawiającego) (oznaczenie funkcji)  
zwanym dalej **Zamawiającym**,  
a .....z  
siedzibą w  
.....wpisaną w  
.....  
reprezentowanym przez:  
..... – .....  
(imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę) (oznaczenie funkcji)  
zwanym dalej **Wykonawcą**.

**§ 1**  
**Podstawa umowy**

Umowa zostaje zawarta w wyniku wyboru oferty Wykonawcy dokonany po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 4 ust. 8 – Ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

**§ 2**  
**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest **Wykonanie przebudowy i dostosowania do warunków technicznych wydanych przez dostawcę, układu pomiarowo – rozliczeniowego energii elektrycznej szpitala w Opatowie wraz z dokumentacją powykonawczą i uzgodnieniami.**

**§ 3**  
**Cena i warunki płatności**

1. Strony, zgodnie z ofertą ustalają umowne wynagrodzenie brutto za wykonany przedmiot umowy w kwocie: ..... w tym podatek VAT,  
słownie:.....  
Wynagrodzenie netto wynosi:.....  
słownie:.....  
zgodnie z Formularzem ofertowym.
2. Wartość, o której mowa w ust. 1, zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania umowy i obejmuje wszelkie koszty związane z jej realizacją.
3. Strony ustalają, że zapłata za przedmiot umowy, określony w § 2 nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej w terminie 14 dni po wykonaniu usługi i podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego.
4. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy (nr rachunku)  
.....  
w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego. Wykonawca oświadcza, że w/w rachunek bankowy został umieszczony na tzw.: „białej liście podatków VAT”.
5. Sprzedawcą towarów objętych niniejszą umową i wystawcą faktury będzie członek konsorcjum..... o numerze NIP...../będzie Wykonawca.
6. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich (PLN).
7. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego podejmować żadnych czynności, w szczególności zawierać umów, zwłaszcza cesji lub poręczenia, których skutkiem mogłoby być przejęcie na osobę trzecią wierzytelności przysługującej

Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego albo wstąpienie osoby trzeciej w prawa zaspokojenia wierzyciela w miejsce Wykonawcy (art. 54 ust. 5 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.).

8. W przypadku zmiany stawki VAT zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie niezmienna.

9. Zmiany cen, o których mowa, mogą nastąpić od daty wejścia w życie stosownych przepisów prawa. Na dokonanie zmiany cen, o których mowa w ust. 9 musi być sporządzony i podpisany przez obie strony aneksu.

#### **§ 4**

##### **Termin i warunki realizacji**

1. Wykonawca przeprowadzi wykonanie usługi objętej niniejszą umową zgodnie ze swoją ofertą do dnia ..... r., która stanowi integralną część składową niniejszej umowy.
2. Prawidłowość wykonania umowy zostanie potwierdzona przez przedstawiciela Zamawiającego i Wykonawcy w formie protokołu odbioru końcowego, który będzie podstawą do wystawienia faktury końcowej VAT.

#### **§ 5**

##### **Odpowiedzialność Stron umowy**

1. W przypadku nie wykonania usługi w terminie określonym w § 4 Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,3 % wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia oraz ma prawo zakupić wykonanie usługi u innego wykonawcy, a różnicą kosztów wynikającą z ceny przetargowej i ceny nabycia u innego wykonawcy, obciąży Wykonawcę.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5 % wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy.
4. W przypadku określonym w ust.1 gdy opóźnienie przekroczy 20 dni, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy i naliczenia kary umownej w wysokości 5 % wynagrodzenia brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy.

#### **§ 6**

##### **Odstąpienie od umowy**

1. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego może nastąpić w każdej chwili w przypadku zaistnienia jednego z wymienionych przypadków:
  - 1) W przypadku wykonania przez Wykonawcę usługi złej jakości lub ze zwłoką, określoną w § 5 ust. 4.
  - 2) Jeżeli Wykonawca odmówi wykonania usługi Zamawiającemu z jakiegokolwiek przyczyny z wyjątkiem sytuacji kryzysowej, ogólnokrajowej, niezależnej od Wykonawcy, dotyczącej zaprzestania produkcji danego przedmiotu zamówienia lub braku odnowienia pozwolenia na obrót, a Wykonawca na piśmie udowodni, że wynika to z przyczyn niezależnych po jego stronie.
2. Odstąpienie od umowy w przypadku określonym w ust. 1 pkt 2 przez Zamawiającego poprzedzone zostanie co najmniej 3 - krotnym upomnieniem Wykonawcy na piśmie (art. 491 i następne Kodeksu Cywilnego stosuje się).
3. W przypadku odstąpienia od umowy na podstawie ust. 2 nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłacenie za rzeczy już dostarczone Zamawiającemu.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, kary umowne określone w § 5 ust. 3 obowiązują.
5. Wykonawca ma prawo do odstąpienia od umowy z 1 – miesięcznym wypowiedzeniem w przypadku zmiany stawki podatku VAT z 8% na 23%.



**§ 7**  
**Postanowienia końcowe**

1. Umowa obowiązuje **od dnia .....** r. **do dnia .....**
2. W przypadku, gdy Zamawiający nie zamówi w okresie obowiązywania niniejszej umowy, całości przedmiotu zamówienia, okres obowiązywania umowy może ulec przedłużeniu do czasu całkowitego zrealizowania umowy, nie dłużej jednak niż na okres 2 miesięcy, z zastrzeżeniem § 3 ust. 3 niniejszej umowy.
3. W przypadku zrealizowania wartości umowy określonej w § 3 ust.1, umowa wygasa.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany, okoliczności powodującej że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
5. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową zastosowanie mają przepisy prawa polskiego w szczególności Kodeksu cywilnego.
7. Wszelkie spory, jakie mogą powstać w związku z realizacją umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
8. Integralną część umowy stanowi oferta Wykonawcy wraz z formularzem cenowym.

**Zamawiający**

**Wykonawca**



(Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

**Szpital Św. Leona sp. z o.o**  
**ul. Szpitalna 4**  
**27-500 Opatów**

**OŚWIADCZENIE**

**MY, NIŻEJ PODPISANI**

.....  
.....  
.....  
działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....  
.....  
(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

**oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:**

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej i finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

Upelnomocniony przedstawiciel (e) Wykonawcy:

.....  
(podpis Wykonawcy)

..... dnia ..... 20... roku



<b>SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>
---

**Wykonanie przebudowy i dostosowania do warunków technicznych wydanych przez dostawcę, układu pomiarowo – rozliczeniowego energii elektrycznej szpitala w Opatowie wraz z dokumentacją powykonawczą i uzgodnieniami**

**Dołączono: Książka przedmiarów**

I. Wykonanie energetycznych zaleceń technicznych wydanych przez PGE Dystrybucja oddz. Rzeszów polegających na :

1. wymianie przekładników ŚN prądowych i napięciowych rozdzielni energetycznej w pośrednim pomiarze energii pobieranej przez szpital,
2. wymiana szafy pomiarowej wyposażonej w urządzenia synchronizujące i zdalnej transmisji danych,
3. montaż licznika statycznego i jego parametryzacja,
4. wykonanie obwodów wtórnych do szafy pomiarowej,
5. badania i pomiary pomontażowe z wystawieniem protokołów,
6. projekt powykonawczy w/w prac,
7. przeprowadzenie formalności z PGE Dystrybucja związanych z odbiorem i plombowaniem przebudowanych urządzeń.

Załączniki:

1. Książka przedmiarów