**ZAMAWIAJĄCY**

Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu, 37-500 Jaroslaw, ul. 3 Maja 70

NIP: 792-18-05-707 REGON: 000304496

fax +48 16 6245017; e-mail: [comzampub@data.pl](mailto:comzampub@data.pl)

**Zaproszenie do złożenia oferty**

Przedmiotem Zamówienia jest:

**Dostawa produktów leczniczych do programu lekowego.**

**CPV: 33.60.00.00-6 – Produkty farmaceutyczne**

Przedmiotem zamówienia są ***dostawy*/**usługi/*roboty budowlane*.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest jako zamówienie o wartości **poniżej 130 000 złotych** na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.)

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych szczegółowo opisanych w formularzu cenowym.

**I. Wymagania ogólne**

Przez produkty lecznicze, stanowiące przedmiot zamówienia należy rozumieć produkty lecznicze   
w rozumieniu ustawy prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 roku (tekst jednolity: Dz. U. 2008 r. Nr 45 poz. 271 z późniejszymi zmianami). Zaoferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub 4a ustawy Prawo farmaceutyczne.

W przypadku podania w specyfikacji warunków zamówienia nazwy handlowej leku (dot. Preparatów złożonych) dopuszcza się złożenie ofert *równoważnych* Odpowiednikiem referencyjnego produktu leczniczego jest produkt leczniczy posiadający taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, taką samą postać farmaceutyczną, jak referencyjny produkt leczniczy, i którego biorównoważność wobec referencyjnego produktu leczniczego została potwierdzona odpowiednimi badaniami biodostępności” zgodnie z definicją Prawa Farmaceutycznego art. 15 ust. 8.

W przypadku zastosowania rozwiązań równoważnych Wykonawca, obowiązany jest wykazać, że oferowane przez niego produkty lecznicze i ich parametry spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

Towar dostarczany będzie do Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie Procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz. U. z 2002 Nr 144 poz. 1216) .

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **sukcesywnie do 21 marca 2023 r.**

Warunki płatności: 60 dni od daty wystawienia faktury.

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, która musi obejmować całość oferowanego przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

Zaleca się, aby wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

Wykonawca może zastrzec najpóźniej do dnia zawarcia umowy w sprawie zamówienia, iż informacje związane z tym zamówieniem stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. 2020, poz. 1913 z późń. zm.) nie mogą być udostępnione.

Oferta powinna zawierać:

1. dane teleadresowe firmy - numer NIP, REGON firmy,
2. proponowaną cenę netto i brutto za realizację zamówienia z uwzględnieniem wszelkich kosztów niezbędnych do realizacji zamówienia,
3. termin realizacji zamówienia,
4. warunki gwarancji,
5. termin ważności oferty.
6. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferta (skan oferty lub oferta podpisana elektronicznie powinna być przesłana za pośrednictwem: *poczty elektronicznej na adres: sekretariat@comjar.pl lub dostarczona w formie pisemnej na adres: Centrum Opieki Medycznej, ul. 3 Maja 70, 37-500 Jarosław do dnia* ***28.07.2022 r****. do godz.* ***10:00***

**Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.**

1. **OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następującego kryterium:

Cena 100 %

**Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ogłoszeniu i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryteria oceny ofert.**

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIESZJEK OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznejlub telefonicznie.

1. **DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela: Waldemar Homik, Renata Janezka – tel. 16 6245017

1. **ZAŁĄCZNIKI**

**Wykaz dokumentów wymaganych przez Zamawiającego, które muszą dostarczyć wykonawcy biorący udział w postępowaniu:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
2. Formularz oferty
3. Projekt umowy
4. Formularz asortymentowo – cenowy opis przedmiotu zamówienia (OPZ)
5. **Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnienia** do sprzedaży produktów leczniczych Zamawiającemu wymaganych na podst. ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne, Dz. U. nr 126, poz. 1381 z późn. zm. (dotyczy produktów leczniczych).

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Centrum Opieki Medycznej**

**ul. 3 Maja 70**

**37-500 Jarosław**

My, niżej podpisani,……………………………………………………………………………………..

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa, adres, tel., faks, adres e-mail) ……………………………………………………………………………………………………………

w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe na**:**

**„Dostawę produktów leczniczych do programu lekowego.”, ZaP-84/22**

**Oferujemy realizację**

zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę:

**Cena ofertowa netto: .................................. zł + należny podatek VAT .............. zł**

**Cena ofertowa brutto: ................................ zł**

**(słownie brutto: .....................................................................................................)**

Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminach określonych w Zapytaniu Ofertowym.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, że akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w Zapytaniu Ofertowym.

Ważność oferty 30 dni

Załączniki:

………………………………........

…………………, dn. ……………. r.

….…………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (Formularz cenowy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa materiału | Postać | | Dawka | Ilość | | Jedn. | Cena netto | | Wartość netto | | Wartość brutto | | Producent - nazwa handl. | Ilość op. zaofer. przez Wykonawcę | | | ilość szt. w op. | |  |
| UPADACITINIB | Tabletki o przedłużonym uwalnianiu | | 15 mgx28 tabl. | 49 | | Op. |  | |  | |  | |  |  | | |  | |  |
| Razem wartość netto:........................................ | |  | | |  | | |  | |  |  |  | | |  |  | |
| Razem wartość VAT:………………………… | |  | | |  | | |  | |  |  | podpis osoby upoważnionej | | | | | |
| Razem wartość brutto: ...................................... | |  | | |  | | |  | |  |  |  | | |  |  | |

**Załącznik nr 3**

**Umowa Nr …/2022 (wzór)**

zawarta w Jarosławiu w dniu …………………… r.

pomiędzy:

**Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu,** ul. 3 Maja 70, 37-500 Jarosław, wpisane do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS:0000024565

reprezentowanym przez :

Dyrektor Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu – Piotr Pochopień

zwanego w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

w imieniu której działa:

……………………………………………………………………………………………………………

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

§ 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia leków zgodnie z asortymentem i ilościami określonymi w załączniku „Formularz cenowy” (pakiet ……), który stanowi integralną część niniejszej umowy, wg pisemnych zamówień składanych przez pracownika apteki.

2. Wartość brutto przedmiotu zamówienia pakiet : ……………… zł

Wartość brutto przedmiotu zamówienia pakiet …: …………… zł

Wartość brutto przedmiotu zamówienia ogółem: **…………………… zł**

/słownie: ……………………………………………………………………………… 00/100 zł/

3. Wynagrodzenie stanowiące wartość umowy, o którym mowa w ust. 2 jest płatne zgodniez § 4 umowy, po dostarczeniu przedmiotu zamówienia potwierdzonego przez pracownika Apteki Zamawiającego.

4. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca może obniżyć cenę wynikającą z przetargu. Obniżenie ceny przez Wykonawcę nie wymaga aneksu, wymaga natomiast pisemnej zgody Zamawiającego.

5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamówienia mniejszej ilości towaru objętego niniejszą umową, niż wynika to z zawartych wartości liczbowych określonych w Załączniku nr 1 do umowy, jeżeli jest to uzasadnione bieżącym zapotrzebowaniem. Niezrealizowana wartość umowy nie może być większa niż 30% wartości umowy, o której mowa w § 1 ust. 2.

6. Wartość brutto umowy obejmuje: wartość towaru, podatek VAT, cło, koszty transportu   
i ubezpieczenia do Zamawiającego.

7. Ceny i nazwy na fakturze VAT muszą odpowiadać cenom i nazwom ujętym w załączniku do umowy.

8. W okresie obowiązywania umowy, ceny dostarczanego Zamawiającemu asortymentu nie mogą ulec zmianie, z zastrzeżeniem ust. 4 i 9.

9. Dopuszcza się możliwość zmiany cen w przypadku zmiany stawki podatku VAT.

10. Zamawiający każdorazowo w zamówieniu podaje ilość sztuk zamawianego towaru.

11. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie odszkodowawcze z tytułu sprzedaży mniejszej ilości, niż określonej w załączniku do umowy.

§ 2

1. Zamawiający leki zamawiał będzie pisemnie, faksem lub w formie e-mail, zgodnie   
   z danymi Wykonawcy wskazanymi w komparycji umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy wraz z fakturą VAT do siedziby Zamawiającego (magazyn apteki COM Jarosław w godzinach 7:25 – 12:00) na własny koszt   
   i ryzyko w terminie 1 dnia od złożenia zamówienia. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.  W szczególnych przypadkach („na ratunek”). Zamawiający dokona dostawy w terminie 8 godzin od złożenia zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu umowy własnym staraniem   
   z zachowaniem rygorów sanitarnych zapewniających wymaganą, jakość przewożonego towaru oraz z zachowaniem warunków przechowywania zgodnie z zaleceniami producenta oraz zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13.03.2015 r. w/s Procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz. U. 2015, poz.381) [ewentualnie innym wydanym na podstawie tej samej delegacji ustawowej], w tym do dostarczania leków termolabilnych   
   z hurtowni do apteki w warunkach ze wskaźnikiem temperatur lub przesłanie raportu rejestrów temperatur umieszczonych w środkach transportu drogą elektroniczną na adres apteka@comjar.pl.
4. W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy Zamawiającemu przez podwykonawcę, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania z zakresie określonym w ust. 2 i 3.
5. Niedostarczenie faktury VAT wraz z towarem lub podzielenie dostawy spowoduje zwrot towaru na koszt Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do bezwzględnego umieszczania na fakturze zakupu serii i dat ważności produktów leczniczych i dostarczania ich zgodnie z fakturą.
7. Potwierdzone pisemnie wydanie Zamawiającemu przez Wykonawcę przedmiotu umowy nastąpi   
   w siedzibie Zamawiającego, po uprzednim uzgodnieniu terminu dostawy z pracownikiem apteki.

§ 3

1. Wszystkie dokumenty winny być wystawione przez Wykonawcę w języku polskim (instrukcja obsługi, faktura). W razie dostarczenia oryginalnych dokumentów producenta zagranicznego, Wykonawca dostarczy ich tłumaczenia.

2. Dokumenty w języku innym niż polski, bez załączonego ich tłumaczenia, będą zwracane Wykonawcy albo tłumaczenie zostanie wykonane na zlecenie Zamawiającego. W takim przypadku Zamawiający obciąży kosztami tłumaczenia Wykonawcę.

3.Wykonawca będzie poinformowany o zwrocie dokumentów pisemnie (fax).

4.Ceny na fakturze będą rozbite na poszczególne pozycje dostawy z wyszczególnionym podatkiem VAT.

§ 4

1. Płatność dokonywana będzie w PLN w terminie 60 dni od daty wystawienia faktury VAT   
i po zrealizowaniu zamówienia potwierdzonego przez pracownika Apteki Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy. Adres na który mozna przesyłać faktury elektroniczne to sekretariat@comjar.pl Na wypadek zwłoki w zapłacie ceny zakupu ponad 120 dni licząc od terminu zapłaty, Wykonawca uprawniony będzie do powstrzymania się ze spełnieniem obowiązku kolejnych dostaw leków do dnia zapłaty całości zaległych należności.

2. Obciążenie rachunku Zamawiającego jest równoznaczne z zachowaniem terminu płatności,   
o którym mowa w ustępie poprzednim.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostawy w okresie trwania umowy.

2. W przypadku nie wykonania zamówienia Zamawiający może dokonać zakupu zamówionych towarów od innych podmiotów. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia Zamawiającemu kwoty, wynikającej z różnicy ceny faktycznie zapłaconej za towar w stosunku do ceny jaką miał płacić za towar Wykonawcy zgodnie z zawartą z nim umową. Opisana procedura nie ma zastosowania, gdy niewykonanie umowy przez Wykonawcę było zgodne z przepisami prawa, bądź postanowieniami umowy, w szczególności z § 4 ust. 1.

3. W razie zaprzestania lub przerwy w produkcji jakiegokolwiek leku w okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązuje się, w cenie przetargowej, do dostarczenia leków synonimowych/substytucyjnych, pod warunkiem, że są dostępne.

§ 6

1.Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest nowy, wolny od wad i o maksymalnym terminie ważności, nie krótszym niż 6 miesięcy. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

2.Wykonawca gwarantuje trwałość przedmiotu umowy w okresie podanym na opakowaniu pod warunkiem właściwego, określonego na opakowaniu sposobu przechowywania przez Zamawiającego.

3.W przypadku dostarczenia towaru wadliwego lub wykazującego brak ilościowy Zamawiający sporządzi na tę okoliczność protokół i powiadomi Wykonawcę. Wykonawca zobowiązuje się w ciągu 3 dni roboczych dokonać wymiany towaru na pełnowartościowy lub kompletny, pod rygorem nie uiszczenia zapłaty za zamawianą partię towaru. W przypadku leków „na ratunek” termin wymiany lub skompletowania wynosi 3 dni.

§ 7

Wykonawca zobowiązuje się do oznakowania dostarczonego towaru co do:

1. nazwy
2. wielkości (sposobu konfekcjonowania) towaru
3. daty ważności
4. sposobu przechowywania

§ 8

1.Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać je będzie odszkodowanie w formie kar umownych z następujących tytułów:

1. w razie zwłoki w dostawie towaru lub dostarczenia towaru niezgodnie z zamówieniem Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto opóźnionej /niezgodnej dostawy, za każdy dzień zwłoki, z tym że kara nie może przekroczyć 10% wartości brutto opóźnionej/ niezgodnej dostawy.

b) w razie niedostarczenia przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną   
w wysokości 10 % wartości brutto niedostarczonego towaru.

2. Jeżeli szkoda doznana z przyczyn, o których mowa w ust. 1 będzie wyższa niż kara umowna, Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przekraczającego karę umowną.

3. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy aż do chwili potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego.

4. W szczególnych przypadkach każda ze stron może odstąpić od naliczenia kar stronie przeciwnej   
w celu polubownego załatwienia sprawy.

5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia należnych mu kar umownych bezpośrednio   
z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.

6. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywistej poniesionej szkody.

7. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 % wartości określonej w   
§ 1 ust. 2 niniejszej umowy.

§ 9

1. Umowa została zawarta na czas okreslony od dnia ……………………. do dnia 21 marca 2023 r.

2. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym, Zamawiający może odstąpić od umowy   
w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży   
w interesie publicznym. Odstąpienie od umowy w tym przypadku powinno nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

3. Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od danego zamówienia lub jego części w przypadku gdy zamówione leki okażą się zbędne dla celu w jaki zostały zamówione lub zamówione zostaną omyłkowo. Prawo to Zamawiający wykonywać będzie przez złożenie Wykonawcy oświadczenia w jednej z form określonych w par.2 ust. 1 w terminie 7 dni od dnia danej dostawy leków. Wzajemny zwrot świadczeń nastąpi w terminie 3 dni roboczych od dnia odstąpienia od danego zamówienia lub jego części. Zwrotowi leku będzie towarzyszyło poświadczenie osoby uprawnionej o przechowywaniu leków w aptece szpitalnej we właściwych warunkach temperaturowych.

§ 10

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy prawa polskiego.

§ 11

Ewentualne spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagająformy pisemnej pod rygorem nieważności,   
z zastrzeżeniem § 1 ust. 4.

§ 13

1. Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie:

- numeru katalogowego produktu,

- nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów,

- przedmiotowym / produkt zamienny,

- sposobu konfekcjonowania,

- liczby opakowań,

w sytuacji gdy:

- wprowadzony zostanie do sprzedaży przez wykonawcę produkt zmodyfikowany /

udoskonalony,

- wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy

jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od

produktu objętego umową,

- nastąpi zmiana organizacji pracy apteki szpitalnej Zamawiającego.

Powyższe zmiany nie mogą skutkować wzrostem ceny jednostkowej, wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

*2.* Jeżeli w okresie realizacji niniejszej umowy okaże się, że z przyczyn niezależnych od Zamawiającego zapotrzebowanie na daną pozycję asortymentową leku będzie mniejsze od ilości wskazanych w pakiecie, którego dotyczy niniejsza umowa, Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonywania przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi w ramach pakietu będących przedmiotem umowy. Zmiana taka wymaga zgody Wykonawcy wyrażonej w formie dokumentowej.

3. Przesunięcie ilościowe będzie polegało na zmniejszeniu ilości zamawianych leków w pozycji asortymentowej, która nie jest zamawiana i jednoczesnym zwiększeniu innej pozycji asortymentowej należącej do tego pakietu, z zastrzeżeniem, że na skutek tej zmiany nie dojdzie do zwiększenia ogólnej wartości zamówienia.

4. Niedopuszczalne są inne istotne zmiany postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzenie do niej nowych postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 14

Wykonawca nie może zbywać wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 15

1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienia lub nie dojście do skutku dostawy, jeśli jest to wywołane „siłą wyższą”.

2. Strony zobowiązują się, że ani Strony ani ich pracownicy lub przedstawiciele (i) nie będą oferować, dokonywać, obiecywać, autoryzować ani akceptować jakichkolwiek płatności lub przekazywać żadnych korzyści majątkowych, w tym między innymi łapówek, bezpośrednio lub pośrednio, urzędnikom państwowym, organom regulacyjnym ani nikomu innemu w celu wpływania, wywoływania bądź nagradzania działania, zaniechania lub wydania decyzji w celu zagwarantowania nieuzasadnionej korzyści lub uzyskania bądź zachowania źródła przychodów (ii) będą stosować się do wszelkich praw antykorupcyjnych i innych pokrewnych regulacji. Strony oraz ich pracownicy lub przedstawiciele nie będą dokonywać płatności ani ofiarować upominków osobom trzecim, w związku z wykonywaniem Umowy. Każda ze Stron jest zobowiązana do niezwłocznego powiadomienia drugiej Strony o naruszeniu postanowień niniejszego ustępu.

3. Za realizację umowy po stronie Zamawiającego odpowiedzialna jest pani Lucyna Ratajczak.

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA: