



Wrocław, dnia 07.10.2014r.

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU,
realizując projekt naukowo-badawczy pn.
„WROVASC – Zintegrowane Centrum Medycyny Sercowo-Naczyniowej”,

zaprasza do składania propozycji cenowej
(postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, w zw. z art.
4 pkt 8)

**„ANALIZA ZAPISU EMG WRAZ Z FILTROWANIEM ZAPISÓW UZYSKANYCH Z
APARATU BIODEX S4” W ZADANIU BADAWCZYM NR 14 – PAKIET NR 1**

oraz

**USŁUGA ANALIZY WYNIKÓW BADAŃ PSYCHOLOGICZNYCH W ZADANIU
BADAWCZYM NR 22 POD NAZWĄ: „Obrazowanie układu żylnego oraz jego
endowaskularna korekcja jako potencjalna metoda leczenia przewlekłej mózgowo-
rdzeniowej niewydolności żylniej (CCSVI) w aspekcie perspektyw leczenia
stwardnienia rozsianego” – PAKIET NR 2**

I. Przedmiot zamówienia dla pakietu nr 1 – zakres świadczonych prac:

1. Przedmiotem zamówienia jest analiza zapisu EMG wraz z filtrowaniem zapisów uzyskanych z aparatu Biodex S4 u pacjentów z chromaniem przestankowym włączonym do programu rehabilitacji. Opracowanie analityczne wyników badania funkcjonalnego EMG uzyskanych w badaniu pacjentów z chromaniem przestankowym w programie rehabilitacyjnym. Łącznie analiza 500 zapisów EMG. Wynikiem prac będą indywidualne raporty dla każdego badania z informacjami liczbowymi, ich interpretacja oraz analiza statystyczna całościowych wyników wraz z jej interpretacją.
2. Potwierdzenie wykonania usługi nastąpi poprzez podpisanie przez obie Strony protokołu, sporządzonego przez Wykonawcę, wg wskazówek WSS. Zapłata wynagrodzenia z tytułu wykonania usługi nastąpi po podpisaniu protokołu odbioru.

II. Przedmiot zamówienia dla pakietu nr 2 – zakres świadczonych prac:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa analizy wyników badań psychologicznych w zadaniu badawczym nr 22 pod nazwą: „Obrazowanie układu żylnego oraz jego endowaskularna korekcja jako potencjalna metoda leczenia przewlekłej mózgowo-rdzeniowej niewydolności żylniej (CCSVI) w aspekcie perspektyw leczenia stwardnienia rozsianego.”
2. Zakres usługi obejmuje w szczególności:
 - zebranie dokumentacji niezbędnej do realizacji usługi
 - obliczenie wyników testów (FAMS - Functional Assessment of Multiple Sclerosis – 107 sztuk oraz skala depresji Becka - 107 sztuk) w trzech grupach pacjentów
 - przeanalizowanie przeprowadzonych wywiadów/rozmów z pacjentami
 - analiza uzyskanych wyników testów oraz przeprowadzonych wywiadów
 - interpretacja wyników dla poszczególnych grup pacjentów.



- pisemne opracowanie sprawozdania z badań wraz z przedstawieniem wniosków z uwzględnieniem podziału pacjentów na trzy grupy
 - ścisła współpraca z biurem projektu WROVASC w celu prawidłowego wykonania usługi.
3. Potwierdzenie wykonania usługi nastąpi poprzez podpisanie przez obie Strony protokołu, sporządzonego przez Wykonawcę, wg wskazówek Zamawiającego. Zapłata wynagrodzenia z tytułu wykonania usługi nastąpi po podpisaniu protokołu odbioru.
 4. Informacje dotyczące pakietu nr 1 i 2:
 - a) Wykonawca ma obowiązek zapewnienia świadczenia prac przez osobę wskazaną w ofercie. Zamawiający nie dopuszcza zmiany osoby wykonującej przedmiot umowy za wyjątkiem sytuacji losowych.
 - b) Kod CPV 73110000-6 – usługi badawcze
 - c) Rozliczenie usługi następować będzie protokołem sporządzonym i przekazanym Zamawiającemu w terminie 7 dni kalendarzowych po zakończeniu okresu rozliczeniowego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zgłoszenia uwag w terminie 7 dni od daty jego otrzymania, do których Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie ustosunkować się, w maksymalnym terminie do 7 dni.

III. Czas trwania prac:

- o Termin realizacji – 2 miesiące (dotyczy pakietu nr 1 i 2).
- o Wynagrodzenie płatne po wykonaniu usługi (podpisaniu przez obie Strony protokołu odbioru) – pakiet nr 1 i 2.

IV. Wymagania wobec Wykonawcy:

PAKIET NR 1

- 1) posiadanie wykształcenia wyższego,
- 2) doświadczenie w analizie funkcjonalnej EMG systemu EMG połączonego z aparatem Biodex S4,
- 3) doświadczenie w elektromiografii funkcjonalnej udokumentowane minimum 3 publikacjami w czasopiśmie z IF w okresie ostatnich 3 lat.

PAKIET NR 2

- 1) posiadanie wykształcenia wyższego,
- 2) posiadanie specjalizacji w zakresie psychologii klinicznej
- 3) minimum 10 letnie doświadczenie w pracy zawodowej z pacjentami chorymi somatycznie potwierdzone dokumentem zatrudnienia w placówce klinicznej
- 4) umiejętność wykonywania badań diagnostyki psychologicznej

V. Wymagane dokumenty (jako załączniki do oferty):

1. W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada wymagane doświadczenia składa następujące dokumenty:
 - 1) wykaz osób uczestniczących w wykonywaniu przedmiotu zamówienia wraz z informacjami na temat ich zawodowych kwalifikacji, doświadczenia i wykształcenia.
2. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie oświadczenia wymienionego w pkt IV.

3. Oświadczenia i dokumenty, o których mowa należy złożyć najpóźniej do dnia zawarcia umowy, w formie oryginałów lub kopii, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

VI. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty

cena – **100%**

VII. Termin składania ofert: 10.10.2014r. do godz. 14:00

VIII. Miejsce składania ofert:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
Budynek Nr 10

Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami j.w. należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:

.....

Adres Wykonawcy

**OFERTA Z PROPOZYCJĄ CENOWĄ
ANALIZA ZAPISU EMG WRAZ Z FILTROWANIEM ZAPISÓW UZYSKANYCH Z APARATU
BIODEX S4 W ZADANIU BADAWCZYM NR 14 – PAKIET NR 1**

oraz

**USŁUGA ANALIZY WYNIKÓW BADAŃ PSYCHOLOGICZNYCH W ZADANIU BADAWCZYM NR 22
– PAKIET NR 2**

Szp/FZ – 203/WROVASC/2014 – Pakiet nr

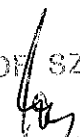
Oferta zawiera kart – ilość kart zastrzeżonych

Ofertę należy złożyć w zamkniętej (zaklejonej) kopercie.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy zlecenie wraz z protokołem zdawczo-odbiorczym
3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

DYREKTOR SZPITALA


prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz
(3)

....., dn.

miejsowość

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we
Wrocławiu
ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław

FORMULARZ OFERTOWY Z PROPOZYCJĄ CENOWĄ

I. DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy: (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)
.....
2. Siedziba Wykonawcy:
ul: kod: miejscowość:
3. Adres do korespondencji:
ul: kod: miejscowość:
4. NIP: 5. REGON:
6. TEL: - 7. FAX: -
8. MAIL:
9. OSOBA DO KONTAKTÓW: 10. TEL.:

Konsorcjum z (jeżeli dotyczy):

- A) Nazwa Partnera:
.....
- B) Siedziba Partnera:
ul: kod: miejscowość:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Oferta dotyczy zaproszenia do składania propozycji cenowej nr postępowania Szp/FZ-203/WROVASC/2014

**„ANALIZA ZAPISU EMG WRAZ Z FILTROWANIEM ZAPISÓW UZYSKANYCH Z
APARATU BIODEX S4” W ZADANIU BADAWCZYM NR 14 – PAKIET NR 1**

oraz

**USŁUGA ANALIZY WYNIKÓW BADAŃ PSYCHOLOGICZNYCH W ZADANIU
BADAWCZYM NR 22 POD NAZWĄ: „Obrazowanie układu żylnego oraz jego
endowaskularna korekcja jako potencjalna metoda leczenia przewlekłej mózgowo-
rdzeniowej niewydolności żylniej (CCSVI) w aspekcie perspektyw leczenia
stwardnienia rozsianego” – PAKIET NR 2**

III. CENA

Ryczałtowa wartość za całość przedmiotu zamówienia wynosi:

Pakiet nr* –

Cena netto PLN

Podatek VAT% =

Cena brutto PLN **

Słownie:

*) w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę wraz z numerem danego pakietu i numeru zadania w projekcie

**) należy wypełnić, jeżeli dotyczy Wykonawcy

IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze wszystkimi załącznikami w tym z wzorem umowy, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty Szp/FZ – 203/WROVASC/2014.
2. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze stanowiącym Załącznik nr 2.
3. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia ze strony Wykonawcy będzie:

.....
miejsowość, data

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA - WZÓR

współfinansowana przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na lata 2007 – 2013
(projekt pod nazwą „WROVASC – Zintegrowane Centrum Medycyny Sercowo-Naczyniowej”)

zawarta w dniu we Wrocławiu

pomiędzy:

- 1) Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a, działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 8951645574, REGON 000977893 zwanym w dalszej części umowy „**WSS**”, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz - Dyrektor

a

- 2) z siedzibą przy ul.,,
NIP....., REGON..... zwanym dalej „**Wykonawcą**” reprezentowanym przez:
.....

Przedmiot umowy

§ 1

1. W wyniku przeprowadzonej procedury w oparciu o art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ-203/WROVASC/2014) WSS zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania prac związanych z:
 - *) Pakiet nr 1 analizą zapisu EMG wraz z filtrowaniem zapisów uzyskanych z aparatu Biodex S4 u pacjentów z chromaniem przestankowym włączonym do programu rehabilitacji w ramach zadania badawczego nr 14: „Opracowanie systemu rehabilitacji chorych z przewlekłym niedokrwieniem kończyn dolnych w oparciu o badania biomechaniki ruchu, siły mięśniowej i innych obiektywnych metod oceny poprawy ich funkcjonowania.”
 - *) Pakiet nr 2 analizą wyników badań psychologicznych w zadaniu badawczym nr 22 pod nazwą: „Obrazowanie układu żylnego oraz jego endowaskularna korekcja jako potencjalna metoda leczenia przewlekłej mózgowo-rdzeniowej niewydolności żyłnej (CCSVI) w aspekcie perspektyw leczenia stwardnienia rozsianego.”
2. Zakres prac w *) pakiecie nr 1 obejmuje:
 - 1) analizę zapisu EMG wraz z filtrowaniem zapisów uzyskanych z aparatu Biodex S4 u pacjentów z chromaniem przestankowym włączonym do programu rehabilitacji. Opracowanie analityczne wyników badania funkcjonalnego EMG uzyskanych w

badaniu pacjentów z chromowaniem przestankowym w programie rehabilitacyjnym. Łącznie analiza 500 zapisów EMG. Wynikiem prac będą indywidualne raporty dla każdego badania z informacjami liczbowymi, ich interpretacja oraz analiza statystyczna całościowych wyników wraz z jej interpretacją.

3. Zakres prac w *) pakiecie nr 2 obejmuje:
 - 1) zebranie dokumentacji niezbędnej do realizacji usługi
 - 2) obliczenie wyników testów (FAMS - Functional Assessment of Multiple Sclerosis - 107 sztuk oraz skala depresji Becka - 107 sztuk) w trzech grupach pacjentów
 - 3) przeanalizowanie przeprowadzonych wywiadów/rozmów z pacjentami
 - 4) analiza uzyskanych wyników testów oraz przeprowadzonych wywiadów
 - 5) interpretacja wyników dla poszczególnych grup pacjentów.
 - 6) pisemne opracowanie sprawozdania z badań wraz z przedstawieniem wniosków z uwzględnieniem podziału pacjentów na trzy grupy
 - 7) ścisła współpraca z biurem projektu WROVASC w celu prawidłowego wykonania usługi.

*) *niepotrzebne skreślić*

Świadczenie prac

§ 2

1. Wykonawca ma obowiązek świadczenia prac wynikających z umowy w siedzibie Szpitala lub innym miejscu wskazanym przez WSS, na piśmie, w przypadku wyjazdów i konsultacji zamiejscowych.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy oraz, że nie istnieją przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające wykonywanie przez niego obowiązków.
3. Wykonawca oświadcza, że będzie realizować prace z należytą starannością.
4. Wykonawca oświadcza, że będzie przestrzegać przepisów dotyczących dokumentacji medycznej w zakresie wyników badań.

Warunki wykonania przedmiotu umowy

§ 3

1. WSS zastrzega sobie prawo do rezygnacji w trakcie realizacji umowy z części zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy nie będzie przysługiwać prawo do żądania zapłaty pełnego wynagrodzenia określonego umową ani też prawo do jakiegokolwiek odszkodowania. W takim przypadku Wykonawca ma prawo do części wynagrodzenia proporcjonalnej do zakresu wykonanych faktycznie prac.
2. Wykonawca zobowiązuje się zachować w tajemnicy wyniki badań jak i wszelkie informacje poufne do których dostęp uzyska w toku realizacji obowiązków umownych wynikających z niniejszej Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać powierzone czynności w sposób odpowiadający warunkom określonym w umowie z zastrzeżeniem pierwszeństwa dla bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa z uwzględnieniem wymogów umowy o dofinansowanie projektu WROVASC oraz projektu WROVASC.
4. Do podstawowych obowiązków WSS, oprócz wypłaty wynagrodzenia dla Wykonawcy, należy współdziałanie z Wykonawcą w celu umożliwienia prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy.

5. Wykonawca akceptuje fakt, że WSS może żądać od Wykonawcy informacji i wyjaśnień dotyczących wykonanego dzieła przez okres trwania projektu oraz w okresie 5 lat od dnia zakończenia realizacji projektu.

Okres obowiązywania umowy

§ 4

Umowa została zawarta na czas określony do

Wynagrodzenie Wykonawcy

§ 5

1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie:

*) Pakiet nr 1 – za należyte wykonanie prac w wysokości:

..... zł netto

(słownie:.....)

..... zł brutto

(słownie:.....)

*) Pakiet nr 2 – za należyte wykonanie prac w wysokości:

..... zł netto

(słownie:.....)

..... zł brutto

(słownie:.....)

2. Do kwoty określonej w ust. 1 i 2 zostanie doliczony należny podatek VAT– jeżeli dotyczy.
3. Podstawę wypłaty wynagrodzenia będzie stanowił rachunek/faktura prawidłowo wystawiony przez Wykonawcę, wraz z pisemnym potwierdzeniem przez upoważnionego przedstawiciela WSS, obliczony w oparciu o Protokół sporządzony i przekazany Zamawiającemu w terminie 7 dni kalendarzowych po zakończeniu okresu rozliczeniowego. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest uwzględnienie przez Wykonawcę wszelkich uwag i zastrzeżeń zgłoszonych przez WSS do protokołu.
4. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie, w terminie 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionego rachunku/faktury na rachunek bankowy wskazany na rachunku/fakturze.
5. Podstawę wystawienia faktury/rachunku będzie stanowił podpisany przez Zamawiającego protokół odbioru.
2. Podstawę wypłaty wynagrodzenia będzie stanowił rachunek/faktura prawidłowo wystawiony przez Wykonawcę, wraz z pisemnym potwierdzeniem przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego, obliczony w oparciu o raport sporządzony i przekazany Zamawiającemu w terminie 7 dni kalendarzowych po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest uwzględnienie przez Wykonawcę wszelkich uwag i zastrzeżeń zgłoszonych przez Zamawiającego do raportu.
1. Za dzień zapłaty WSS uznaje datę obciążenia rachunku WSS.
2. Rozliczenia związane z realizacją niniejszej umowy będą prowadzone w PLN.
3. W przypadku braku wykonania lub niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy, Zamawiający uprawniony jest do obniżenia należnego Wykonawcy wynagrodzenia lub pozbawienia Wykonawcy prawa do wynagrodzenia.

*) *niepotrzebne skreślić*

Warunki rozwiązania umowy

§ 6

1. Umowa może być rozwiązana, przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. WSS jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, gdy Zleceniobiorca w sposób nienależyty wykonuje prace objęte niniejszą umową i mimo wezwania go do usunięcia uchybień, nie zmienił sposobu ich świadczenia.

Zasady komunikowania się i przesyłania korespondencji

§ 7

Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy oraz jego odbioru:

1) ze strony WSS – tel.:, mail:

2) ze strony Wykonawcy:

•tel.:, mail:

•tel.:, mail:

Zmiany i uzupełnienia w umowie

§ 8

WSS przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy, w szczególności aneksu dotyczącego:

- 1) zmiany wynagrodzenia w związku ze zmianami powszechnie obowiązujących przepisów prawa podatkowego;
- 2) zmniejszenia zakresu przedmiotu umowy w przypadku rezygnacji WSS z realizacji zadania lub jego części i związana z tym zmiana wynagrodzenia;
- 3) zmiany terminu realizacji Projektu, w ramach którego umowa jest realizowana, co będzie miało wpływ na zmianę terminu obowiązywania umowy.

Kary umowne i odpowiedzialność odszkodowawcza

§ 9

1. W przypadku, gdy WSS odstępuje od umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę przysługuje mu w stosunku do Wykonawcy roszczenie o zapłatę kary umownej w wysokości 10 % wartości przedmiotu umowy określonej w § 5 ust 1 umowy.
2. W przypadku, gdyby poniesiona przez WSS szkoda przekraczała wysokość zastrzeżonej kary umownej, jest on uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrąceń z dowolnej należności Wykonawcy wszelkich zobowiązań finansowych Wykonawcy wobec WSS wynikających z niniejszej umowy.

Postanowienia końcowe

§ 9

PROTOKÓŁ ODBIORU

do umowy z dnia r.
zawartej w wyniku postępowania przetargowego sygn. Szp/FZ - 203/WROVASC/2014
pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu
reprezentowanym przez Pana Prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza

zwanym dalej WSS.

a:

....., z siedzibą, przy ul., reprezentowanym
przez

zwanym dalej Wykonawcą.

Skład komisji:

Ze strony WSS:

Ze strony wykonawcy:

.....

Wykonawca przekazuje raport w formie wydruku stanowiące udokumentowanie
przeprowadzonych w okresie rozliczeniowym (.....) z tyt. realizacji
zawartej z nim umowy nr z dnia na usługę

Komisja stwierdza **zgodność/ niezgodność** przedstawionych danych w raporcie w formie
wydruku w stosunku do danych przedstawionych w raporcie zapisanym na nośniku
elektronicznym CD.

Komisja stwierdza **zgodność/ niezgodność** wykonania prac w okresie rozliczeniowym
(.....) z umową nr z dn. r.

*niepotrzebne skreślić

Poziom wykonania prac ocenia się następująco:

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

.....
.....
Prace **wymagają / nie wymagają*** dokonania poprawek/uzupełnień* (podać jakich):
.....

Potrzeba poprawek/uzupełnień* wynika z następujących przyczyn:
.....

Termin wprowadzenia poprawek/uzupełnień* upływa dnia

Komisja **wnioskuje / nie wnioskuje*** o rozliczenie finansowe wykonanych prac zgodnie z wartością wskazaną w umowie nr z dnia r.

Na tym protokół zakończono i podpisano.

Przedstawiciele WSS:

1.
2.
3.

Przedstawiciel Wykonawcy:

1.
2.
3.

Protokół podpisano w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla WSS i jeden na Wykonawcy.

Wrocław, dnia r.

*niepotrzebne skreślić

Wykaz osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia,
wraz z informacjami na temat ich zawodowych kwalifikacji, doświadczenia i wykształcenia

Imię i Nazwisko	Wymagane doświadczenie	Dokument potwierdzający
PAKIET NR 1		
	1) posiadanie wykształcenia wyższego, 2) doświadczenie w analizie funkcjonalnej EMG systemu EMG połączonego z aparatem Biodex S4, 3) doświadczenie w elektromiografii funkcjonalnej udokumentowane minimum 3 publikacjami w czasopismach z IF w okresie ostatnich 3 lat.	
PAKIET NR 2		
	1) posiadanie wykształcenia wyższego, 2) posiadanie specjalizacji w zakresie psychologii klinicznej 3) minimum 10 letnie doświadczenie w pracy zawodowej z pacjentami chorymi somatycznie potwierdzone dokumentem zatrudnienia w placówce klinicznej 4) umiejętność wykonywania badań diagnostyki psychologicznej	

* należy załączyć oświadczenie o posiadaniu wymaganych uprawnień

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób
uprawnionej/-ych do podejmowania
zobowiązań)