

Załącznik NR 2 do SWZ

**OFERTA WYKONAWCY DLA**  
**Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**  
**Ul. Szpitalna 3 ; 88-200 Radziejów**

**Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na „Doposażenie szpitali w województwie kujawsko-pomorskim w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19” – aparat do znieczulenia -2 szt.**

” składam poniższą ofertę:

1. Dane Wykonawcy<sup>1)</sup>:

nazwa.....

siedziba.....

adres poczty elektronicznej.....

KRS/CIDG..... NIP ..... REGON .....

Wysokość kapitału zakładowego lub odp. zakładowego i kapitału wpłaconego<sup>2)</sup> .....

<sup>1)</sup> w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać wszystkie podmioty

<sup>2)</sup> dotyczy tylko podmiotów dysponujących kapitałem zakładowym lub zakładowym i wpłaconym

2. Data sporządzenia oferty .....

3. Pełnomocnikiem / Liderem Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest .....

4. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę: .....

5. Oferuję dostawę towarów określonych w SWZ za łączną cenę brutto:

Numer zadania	Asortyment	Cena netto w zł	Cena brutto w zł
1.	„Doposażenie szpitali w województwie kujawsko-pomorskim w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19” – aparat do znieczulenia -2 szt.		

6. Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy<sup>3)</sup>:

Zakres wykonywanych prac wraz z podaniem nazwy podwykonawcy – o ile jest znany:

.....  
.....

<sup>3)</sup> w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście

7. Oświadczam, iż podane ceny uwzględniają wszystkie czynniki cenotwórcze wymienione w SWZ i niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia oraz udzielony przez firmę rabat.

8. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:

- 1) termin realizacji umowy: ..... dni od daty podpisania umowy (do 1 dnia, do 2 dni, do 3 dni);
- 2) Udzielamy ..... miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt (min. 36)
- 3) forma i termin płatności faktur: przelew, dni **do 30 dni**.
- 4) uważam/my się za związanych ofertą na czas wskazany w SWZ,

9. Ponadto oświadczam(y), że:

1) OŚWIADCZAM, że ofertę składam jako *(należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj Wykonawcy właściwe wpisując znak „x”)*:

- mikroprzedsiębiorstwo
- małe przedsiębiorstwo
- średnie przedsiębiorstwo
- jednoosobowa działalność gospodarcza
- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj

2) Wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego<sup>4)</sup>.

Wypełnić w przypadku, gdy oferta prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

- a) Wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego .....
- b) Wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku - .....
- c) Wskazać stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie - .....

<sup>4)</sup> *niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający uzna, że wykonawca oświadcza iż taki obowiązek podatkowy nie wystąpi.*

3) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>5)</sup>

\* rozporządzenie 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).

<sup>5)</sup> *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

10. Zapoznałem się ze wszystkimi warunkami określonymi w SWZ oraz we Wzorce umowy i akceptuję je w całości.

11. Uważam się za związanego ofertą w okresie wskazanym w SWZ.

.....  
Podpis osoby upoważnionej do  
Reprezentowania Wykonawcy

Załącznik 3 do SWZ

Lp	Parametr	Wymaganie	
1	<b>Parametry ogólne</b>		
2	Aparat na podstawie jezdnej, hamulec centralny	TAK	
3	Fabryczne uchwyty na dwie 10 litrowe butle rezerwowe, reduktory do butli O <sub>2</sub> i N <sub>2</sub> O niewbudowane	TAK	
4	Aparat przystosowany do pracy przy ciśnieniu sieci centralnej dla: O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O, Powietrza od 2,7 kPa x 100	TAK	
5	Podgrzewany system oddechowy, możliwe wyłączenie/włączenie podgrzewania przez użytkownika w konfiguracji systemu	TAK	
6	Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu z wbudowanego akumulatora na co najmniej 100 minut	TAK 90 minut - 0 pkt >90 minut - 10 pkt	
7	Błat roboczy. Wbudowane, regulowane oświetlenie blatu	TAK	
8	Szuflada na akcesoria z trwałym zamknięciem (typu: zamek na klucz, blokada mechaniczna); wysokość szuflady pozwala na pionowe ustawienie butelki z anestetykiem wziewnym	TAK, PODAĆ	
9	Prezentacja ciśnień gazów w sieci centralnej i w butlach rezerwowych na ekranie głównym respiratora	TAK	
10	System bezpieczeństwa zapewniający co najmniej 25% udział O <sub>2</sub> w mieszaninie z N <sub>2</sub> O	TAK	
11	Elektroniczny mieszalnik: zapewniający utrzymanie ustawionego wdechowego stężenia tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i utrzymanie ustawionego przepływu świeżych gazów przy zmianie stężenia tlenu w mieszaninie podawanej do pacjenta	TAK	
12	Aparat z czujnikami przepływu wdechowym i wydechowym. Czujniki termooanemometryczne (tzw. podgrzewane). Czujniki mogą być sterylizowane parowo	TAK	

13	Wirtualne przepływomierze prezentowane na ekranie aparatu	TAK	
14	Aparat przystosowany do prowadzenia znieczulania w technice Low Flow i Minimal Flow	TAK	
15	Regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL) z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania do minimum	TAK, OPISAĆ	
16	Wbudowany przepływomierz O2 do niezależnej podaży tlenu przez maskę lub kaniulę donosową, regulacja przepływu co najmniej od 0 do 15 l/min	TAK do 15 l/min - 0 pkt > 15 l/min - 10 pkt	
17	Miejsca aktywne do zamocowania dwóch parowników. Parownik do Sevo w zestawie.	TAK	
18	W dostawie 6 zbiorników jednorazowych z wapnem sodowanym, objętość pochłaniacza jednorazowego minimum 1200 ml	TAK, PODAĆ	
19	<b>Respirator, tryby wentylacji</b>		
20	Ekonomiczny respirator z napędem elektrycznym lub ekonomiczny respirator nie zużywający tlenu do napędu	TAK	
21	Wentylacja kontrolowana objętościowo	TAK	
22	Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo	TAK	
23	Wentylacja synchronizowana ze wspomaganie ciśnieniowym oddechów spontanicznych w trybie kontrolowanym objętościowo i w trybie kontrolowanym ciśnieniowo (VCV-SIMV/PS, PCV-SIMV/PS)	TAK	
24	CPAP/PSV	TAK	
25	Tryb wentylacji z gwarantowaną objętością typu Auto Flow, PRVC; synchronizacja oddechów pacjenta z oddechami obowiązkowymi	TAK	

26	Funkcja Pauzy (zatrzymanie wentylacji kontrolowanej np. na czas odsysania śluzu lub zmiany pozycji pacjenta), prezentacja na ekranie respiratora czasu pozostałego do zakończenia pauzy, czas trwania pauzy regulowany w zakresie do co najmniej 2 min	TAK, PODAĆ do 5 min - 0 pkt > 5 min - 10 pkt	
27	Automatyczne przełączenie na gaz zastępczy: -po zaniku O <sub>2</sub> na 100 % powietrze -po zaniku N <sub>2</sub> O na 100 % O <sub>2</sub> -po zaniku Powietrza na 100% O <sub>2</sub> we wszystkich przypadkach bieżący przepływ Świeżych Gazów pozostaje stały (nie zmienia się)	TAK	
28	Awaryjna podaż O <sub>2</sub> i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego i rozładowanym akumulatorze	TAK	
29	<b>Regulacje</b>		
30	Zakres regulacji częstości oddechowej co najmniej od 4 do 100 odd/min	TAK, PODAĆ	
31	Zakres regulacji plateau co najmniej od 0% do 50%	TAK, PODAĆ	
32	Zakres regulacji I:E co najmniej od 5:1 do 1:5	TAK, PODAĆ	
33	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie kontrolowanym objętościowo co najmniej od 10 do 1500 ml	TAK, PODAĆ	
34	Zakres regulacji czułości wyzwalacza przepływowego co najmniej od 0,3 l/min do 15 l/min	TAK, PODAĆ	
35	Ciśnienie wdechowe regulowane w zakresie co najmniej od 10 do 80 hPa (cmH <sub>2</sub> O)	TAK, PODAĆ	
36	Wspomaganie ciśnieniowe w trybie PSV regulowane w zakresie od 3 cmH <sub>2</sub> O do co najmniej 60 cmH <sub>2</sub> O	TAK, PODAĆ	
37	Regulacja czasu narastania ciśnienia w fazie wdechowej (nie dotyczy czasu wdechu), podać zakres	TAK, PODAĆ	
38	Regulacja PEEP w zakresie co najmniej od 2 do 20 hPa (cmH <sub>2</sub> O); wymagana funkcja WYŁ (OFF)	TAK, PODAĆ	

39	Zmiana częstości oddechowej automatycznie zmienia czas wdechu ( $T_i$ ) - tzw. blokada I:E, możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika	TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt	
40	Zmiana nastawy PEEP powoduje automatyczną zmianę ciśnienia $P_{wdech}$ (różnica pomiędzy PEEP i $P_{wdech}$ pozostaje stała) możliwe wyłączenie tej funkcjonalności przez użytkownika	TAK	
41	<b>Prezentacje</b>		
42	Prezentacja krzywych w czasie rzeczywistym: $p(t)$ , $CO_2(t)$ , prezentacja pętli p-V, V-przepływ	TAK	
43	Ekonometr (funkcja pozwalająca na optymalny dobór przepływu świeżych gazów) wraz z prezentacją trendu ekonometru	TAK	
44	Funkcja timera (odliczanie do zera od ustawionego czasu) pomocna przy wykonywaniu czynności obwarowanych czasowo, prezentacja na ekranie respiratora	TAK	
45	Prezentacja $\Delta VT$ (różnicy między objętością wdechową a wydechową)	TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt	
46	Funkcja stopera (odliczanie czasu od zera) pomocna przy kontroli czasu znieczulenia, kontroli czasu; prezentacja na ekranie respiratora	TAK	
47	Prezentacja MV spont, RR spont (objętości minutowej i częstości oddechowej spontanicznej pacjenta)	TAK	
48	Prezentacja podatności, oporu i elastancji	TAK	
49	<b>Funkcjonalność</b>		
50	Kolorowy ekran, o regulowanej jasności i przekątnej minimum 15", sterowanie: ekran dotykowy i pokrętko funkcyjne, ekran wbudowany z przodu aparatu	TAK, PODAĆ	
51	Pola parametrów wyświetlane na ekranie mogą być konfigurowane w czasie pracy, możliwe szybkie dopasowanie rozmieszczenia lub zmiany wyświetlanych parametrów w czasie operacji w zależności od aktualnych wymagań użytkownika	TAK	

52	Możliwe ustawienie różnych kolorów parametrów, np. ciśnienia - czerwone, objętości - zielone, w celu łatwiejszego odczytu	TAK	
53	Wyświetlanie ustawionych granic alarmowych obok mierzonego parametru, możliwe wyłączenie tej funkcji	TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt	
54	Możliwe kontynuowanie wentylacji mechanicznej w przypadku gdy pomiar przepływu ulegnie awarii (uszkodzony czujnik przepływu)	TAK	
55	Konfiguracja urządzenia może być eksportowana i importowana do/z innych aparatów tej serii	TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt	
56	Moduł gazowy w aparacie (pomiar w strumieniu bocznym): pomiary i prezentacja wdechowego i wydechowego stężenia: O <sub>2</sub> (pomiar paramagnetyczny), N <sub>2</sub> O, CO <sub>2</sub> , anestetyki (SEV, DES, ISO), automatyczna identyfikacja anestetyku, MAC skorelowany do wieku pacjenta	TAK	
57	Powrót próbki gazowej do układu oddechowego	TAK	
58	Eksport do pamięci zewnętrznej USB: widoku ekranu (tzw. PrtScr lub zrzut ekranu), Dziennika (tzw. Rejestr lub Dziennik Zdarzeń lub Logbook, gdzie zapisywane są parametry pracy), wyników Testu	TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt	
59	Automatyczne wstępne skalkulowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej masy ciała i/lub wzrostu pacjenta	TAK	
60	<b>Alarmy</b>		
61	Funkcja Autoustawienia alarmów	TAK	
62	Alarm ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
63	Alarm objętości minutowej	TAK	
64	Alarm bezdechu generowany na podstawie analizy przepływu, ciśnienia, CO <sub>2</sub>	TAK	
65	Alarm stężenia anestetyku wziewnego	TAK	
66	Alarm braku zasilania w O <sub>2</sub> , Powietrze, N <sub>2</sub> O	TAK	
67	Alarm wykrycia drugiego anestetyku	TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt	

68	Alarm Niski xMAC. Możliwa dezaktywacja monitorowania xMAC jako zabezpieczenie przed pojawianiem się alarmu Niski xMAC gdy stężenie anestetyku spada pod koniec znieczulania	TAK	
69	<b>Inne</b>		
70	Instrukcja obsługi i użytkownika w języku polskim, wersja drukowana, książkowa – nie dopuszcza się kserokopii	TAK	
71	Oprogramowanie w języku polskim.	TAK	
72	Ssak inżektorowy napędzany powietrzem z sieci centralnej, zasilanie ssaka z przyłączy w aparacie, zbiornik na wydzielinę o objętości minimum 700 ml.	TAK	
73	Dreny do podłączenia O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O i Powietrza o dł. 5m każdy; wtyki typu AGA	TAK	
74	Dodatkowe gniazda elektryczne, co najmniej 4 szt., zabezpieczone bezpiecznikami	TAK, PODAĆ	
75	Całkowicie automatyczny test główny bez interakcji z użytkownikiem w trakcie trwania procedury	TAK	
76	Lista kontrolna, czynności do wykonania przed rozpoczęciem testu, prezentowana na ekranie respiratora w formie grafik i tekstu objaśniających poszczególne czynności	TAK - 10 pkt NIE - 0 pkt	
77	System ewakuacji gazów, zintegrowany, z niezbędnymi akcesoriami umożliwiającymi podłączenie do odciągu szpitalnego, wskaźnik przepływu ewakuowanych gazów	TAK	
78	<b>Wymagane akcesoria dodatkowe</b>		
79	Zbiornik wielorazowy na wapno, możliwa sterylizacja parowa w temperaturze 134 st. C	TAK	
80	Jednorazowe układy oddechowe, współosiowe, z pułapkami 10 szt. (worek oddechowy 2 L, długość rur co najmniej 170 cm)	TAK	
81	Jednorazowe wkłady na wydzielinę z żelem – 25 szt.	TAK	
82	Pułapki wodne do modułu gazowego 12 szt.	TAK	
83	Linie próbkujące 10 szt.	TAK	
1	<b>Monitor do aparatu, wymagania ogólne</b>		
2	Monitor o budowie kompaktowej, z kolorowym ekranem LCD o przekątnej przynajmniej 15 cali, z wbudowanym zasilaczem sieciowym, przeznaczony do monitorowania noworodków, dzieci i dorosłych	Tak	



3	Wygodne sterowanie monitorem za pomocą stałych przycisków i menu ekranowego w języku polskim. Stałe przyciski zapewniają dostęp do najczęściej używanych funkcji. Obsługa menu ekranowego: wybór przez dotyk elementu na ekranie, zmiana wartości i wybór pozycji z listy – za pomocą pokrętła, potwierdzanie wyboru i zamknięcie okna dialogowego przez naciśnięcie pokrętła. Możliwość zmiany wartości, wybrania pozycji z listy, potwierdzenia wyboru i zamknięcia okna za pomocą tylko ekranu dotykowego.	Tak	
4	Możliwość wykorzystania monitora do transportu: - nie cięższy niż 7,5 kg - wyposażony w wygodny uchwyt do przenoszenia - wyposażony w akumulator dostępny do wymiany przez użytkownika, wystarczający przynajmniej na 5 godzin pracy - w komplecie system mocowania monitora, umożliwiający szybkie zdjęcie bez użycia narzędzi i wykorzystanie monitora do transportu pacjenta - monitor jest gotowy do uruchomienia łączności bezprzewodowej, umożliwiającej centralne monitorowanie podczas transportu	Tak	
5	Chłodzenie bez wentylatora	Tak	
6	Możliwość dopasowania sposobu wyświetlania parametrów do własnych wymagań. Ilość różnych przebiegów (krzywych) dynamicznych możliwych do jednoczesnego wyświetlenia na ekranie monitora – minimum 8. Dostępny ekran dużych liczb i ekran z krótkimi trendami obok odpowiadających im krzywych dynamicznych.	Tak	
7	Możliwość skonfigurowania, zapamiętania w monitorze i późniejszego przywołania przynajmniej 3 własnych zestawów parametrów pracy monitora	Tak	
8	Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów przynajmniej z 6 dni, z możliwością przeglądania przynajmniej ostatniej godziny z rozdzielczością lepszą niż 5 sekund	Tak	
9	Funkcja zapamiętywania krzywych dynamicznych z min. 96 godzin	Tak	
10	Oprogramowanie realizujące funkcje: - kalkulatora lekowego - kalkulatora parametrów hemodynamicznych, wentylacyjnych i utlenowania - obliczeń nerkowych	Tak	
11	Monitor wyposażony we wbudowany rejestrator taśmowy, drukujący przynajmniej 3 krzywe dynamiczne	Tak	
12	Monitor umożliwia wyświetlanie danych z innego monitora pacjenta podłączonego do tej samej sieci, również w przypadku braku lub wyłączenia centrali	Tak	

13	Monitor zamocowany na oferowanym aparacie do znieczulania i połączony z nim, wyświetla przebiegi dynamiczne, łącznie z pętlami oddechowymi, oraz wartości liczbowe danych z aparatu.	Tak	
14	<b>Możliwości monitorowania parametrów</b>		
15	<b>Pomiar EKG</b>	Tak	
16	EKG z analizą arytmii, możliwość pomiaru z 3 elektrod i z 5 elektrod, po podłączeniu odpowiedniego przewodu	Tak	
17	Zakres pomiarowy przynajmniej: 15-350 uderzeń/minutę	Tak	
18	Pomiar odchylenia ST	Tak	
19	Monitorowanie arytmii z rozpoznawaniem przynajmniej 16 różnych arytmii	Tak	
20	<b>Pomiar saturacji i tętna (SpO2)</b>	Tak	
21	Pomiar SpO2 algorytmem Nellcor lub równoważnym pod względem wszystkich opublikowanych parametrów dotyczących jakości pomiaru, z możliwością stosowania wszystkich czujników z oferty firmy Nellcor	Tak	
22	<b>Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi</b>	Tak	
23	Pomiar ciśnienia ręczny i automatyczny z ustawianym czasem powtarzania do 8 godzin	Tak	
24	Możliwość włączenia automatycznego blokowania alarmów saturacji podczas pomiaru saturacji i NIBP na tej samej kończynie	Tak	
25	<b>Inwazyjny pomiar ciśnienia</b>	Tak	
26	Możliwość przypisania do poszczególnych torów pomiarowych inwazyjnego pomiaru ciśnienia nazw powiązanych z miejscem pomiaru, w tym ciśnienia tętniczego, ciśnienia w tętnicy płucnej, ośrodkowego ciśnienia żylnego i ciśnienia śródczaszkowego. Możliwość jednoczesnego pomiaru trzech ciśnień	Tak	
27	<b>Pomiar temperatury</b>	Tak	
28	Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur	Tak	
29	<b>Pomiar zwiotczenia</b>	Tak	
30	Pomiar przewodnictwa nerwowo mięśniowego za pomocą stymulacji nerwu łokciowego i rejestracji odpowiedzi za pomocą czujnika 3D, mierzącego drgania kciuka we wszystkich kierunkach, bez konieczności kalibracji czujnika przed wykonaniem pomiaru. Dopuszczalny pomiar za pomocą dodatkowego monitora. Dostępne metody stymulacji, przynajmniej: - Train Of Four, obliczanie T1/T4 i Tref/T4 - TOF z ustawianymi odstępami automatycznych pomiarów - Tetanus 50 Hz - Single Twitch	Tak	
31	Możliwość pomiarów przewodnictwa nerwowo mię-	Tak	

	śniowego u dorosłych i dzieci, poprzez zastosowanie odpowiedniego czujnika.		
32	Możliwość stosowania czujników jednorazowych.	Tak	
33	<b>Wymagane akcesoria pomiarowe</b>		
34	Przewód EKG do podłączenia 3 elektrod	Tak	
35	Czujnik SpO2 dla dorosłych i przewód przedłużający	Tak	
36	Wąż do podłączenia mankietów do pomiaru ciśnienia i mankiet pomiarowy dla dorosłych	Tak	
37	Czujnik temperatury skóry	Tak	
38	Akcesoria do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną przy- najmniej w 1 torze	Tak	
39	Akcesoria do pomiaru NMT dla dorosłych	Tak	
40	<b>Parametry punktowane</b>		
41	Monitor wyposażony w tryb nocny, ograniczający ja- sność podświetlania ekranu	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt	
42	Dedykowane gniazdo w jednostce głównej monitora umożliwiające podłączenie linki zabezpieczającej przed kradzieżą, np. typu kensington-lock	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt	
43	W trybie "Standby" monitor wyświetla na ekranie duży zegar, pokazujący aktualny czas	Tak - 5 pkt Nie - 0 pkt	

.....  
Podpis osoby upoważnionej do  
Reprezentowania Wykonawcy