

Częstochowa, dn. 03.04.2015r.

Zamawiający:
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa
tel., fax +48 34 367 37 53, +48 34 367 36 74
Regon: 001281053, NIP: 573-22-99-604

WSZYSCY WYKONAWCY

dot. przetargu nieograniczonego:
NA DOSTAWĘ ZESTAWÓW DO DIALIZY OTRZEWNOWEJ CADO I ADO
oznaczenie sprawy DAZ.26.026.2015

L.dz.855/15

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

W związku z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.), Zamawiający udziela wyjaśnień treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia /dalej: SIWZ/.

Dotyczy Części Nr 6

Pytanie nr 1: W nawiązaniu do DAZ.26.026.2015 Część Nr 6 Załącznika Nr 2 proszę o korektę „ilość ogółem” w kolumnie nr 6 w pozycji 1. Z wymnożenia w kolumnach 4 i 5 jest 10.950 worków zamiast 8.760 jak umieszczono we wzorze formularza.

Odpowiedź: Zamawiający omyłkowo wpisał w kolumnie 6 “ilość ogółem” 8760, a winno być 10950.

Ponadto Zamawiający informuje, że:

1. w tabeli formularza asortymentowo - cenowego dla części Nr 4 w kolumnie 6 „ilość ogółem.”

-poz. 6

jest: brak ilości

winno być: 3 szt

-poz. 7

jest: 5 szt

winno być: 3 szt

2.w główkach tabeli formularzy asortymentowo-cenowych wystąpiły omyłki pisarskie.

Ze względu na zaistniałe omyłki pisarskie w treści formularzy asortymentowo-cenowych Zamawiający w załączeniu przekazuje aktualnie obowiązujące formularze asortymentowo-cenowe dla Części Nr 1 do Części Nr 6.

W przypadku zaoferowania asortymentu o parametrach dopuszczonych przez Zamawiającego Wykonawca winien to zaznaczyć w odpowiednim formularzu asortymentowo-cenowym swojej oferty.

W oparciu o art. 38 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych niniejsze wyjaśnienia, stanowiące integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je również na str. internetowej Zamawiającego.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Jarosław Drobnikowski

Załączniki:

1.aktualnie obowiązujące formularze asortymentowo-cenowe dla Części Nr 1 do Części Nr 6

.....
Pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ
oznaczenie sprawy: DAZ.26.026.2015
Załącznik Nr 1 do umowy DAZ.26. .2015

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY aktualnie obowiązujący

Część Nr 1- ZESTAW DO DIALIZY OTRZEWNOWEJ ADO

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość na jednego pacjenta	Ilość pacjentów	Ilość ogółem	Cena jedn. netto w zł.	Wartość netto w zł Poz. 6x7	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (8+9)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Worki z płynem dializacyjnym									
1.1	Worki z płynem dializacyjnym objętość -5,0litra, - stężenie wapnia: 1,25mmol/l - stężenie glukozy: 1,36%, 2,27%, 3,86%	szt	730	1	730					
1.2	Worki z płynem dializacyjnym objętość - 2,0 litra - stężenie wapnia: 1,25mmol/l - z ikodekstryną	szt	365	1	365					
2	Zestaw linii do cyklera	szt	365	1	365					
3	Nakrętka dezynfekująca	szt	365	1	365					
4	Cewnik Tenckhoffa samopozycjonujący	szt	1	1	1					
5	Przedłużacz do cewnika	szt	2	1	2					
6	Adapter do cewnika	szt	1	1	1					
7	Osłona dezynfekująca	szt	365	1	365					
8	Kompres włókninowy jałowy 5,0 x 5,0cm; 7,5 x 7,5cm 1 op.=3 szt	szt	1095	1	1095					
9	Srodek dezynfekcyjny do odkażania skóry o poj.300ml +/- 50 ml	szt	18	1	18					
10	Środek do odkażania rąk 1 szt=500ml ± 10ml	szt	24	1	24					

11	Plaster o wymiarach szer. 15cm dł. min.10mb	szt	4	1	4				
12	Maski chirurgiczne j.u.z gumką	szt	365	1	365				
13	Plaster wodoodporny o wymiarach 10x12cm - 12x14cm	szt	365	1	365				
RAZEM:								XXX	XXX

1. Oświadczamy, że:

1) oferowany przedmiot zamówienia będący wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

2) oferowany przedmiot zamówienia nie będący wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

3. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

4. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ
oznaczenie sprawy: DAZ.26.026.2015
Załącznik Nr 1 do umowy DAZ.26. .2015

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY aktualnie obowiązujący

Część Nr 2 - ZESTAW DO DIALIZY OTRZEWNOWEJ CADO

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość na jednego pacjenta	Ilość pacjentów	Ilość ogółem	Cena jedn. netto w zł.	Wartość netto w zł Poz. 6x7	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (8+9)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Worki z płynem dializacyjnym									
1.1	Worki z płynem dializacyjnym objętość -2,0litra, 2,5 litra - stężenie wapnia: 1,25mmol/l - stężenie glukozy: 1,36%, 2,27%, 3,86%	szt	1095	1	1095					
1.2	Worki z płynem dializacyjnym objętość - 2,0 litra - stężenie wapnia: 1,25mmol/l - z ikodekstryną	szt	365	1	365					
2	Nakrętka dezynfekująca	szt	1460	1	1460					
3	Klemy	szt	4	1	4					
4	Przedłużacz do cewnika	szt	2	1	2					
5	Adapter do cewnika	szt	1	1	1					
6	Cewnik Tenckhoffa samopozycjonujący	szt	1	1	1					
7	Kompres włókninowy jałowy 5,0 x 5,0cm; 7,5 x 7,5cm 1 op.=3 szt	szt	1095	1	1095					
8	Srodek dezynfekcyjny do odkażania skóry o poj.300ml +/- 50 ml	szt	18	1	18					
9	Środek do odkażania rąk 1 szt=500ml ± 10ml	szt	24	1	24					
10	Plaster o wymiarach szer. 15cm dł. min.10mb	szt	4	1	4					

11	Maski chirurgiczne j.u.z gumką	szt	365	1	365						
12	Plaster wodoodporny o wymiarach 10x12cm - 12x14cm	szt	365	1	365						
RAZEM:									XXX		XXX

1. Oświadczamy, że:

1) oferowany przedmiot zamówienia będący wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

2) oferowany przedmiot zamówienia nie będący wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

3. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

4. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ
oznaczenie sprawy: DAZ.26.026.2015
Załącznik Nr 1 do umowy DAZ.26. .2015

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY aktualnie obowiązujący

Część Nr 3 - ZESTAW DO DIALIZY OTRZEWNOWEJ ADO

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość na jednego pacjenta	Ilość pacjentów	Ilość ogółem	Cena jedn. netto w zł.	Wartość netto w zł Poz. 6x7	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (8+9)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Worki z płynem dializacyjnym									
1.1	Worki z płynem dializacyjnym objętość -5,0litra, - stężenie wapnia: 1,25mmol/l - stężenie glukozy: 1,36%, 2,27%, 3,86%	szt	1095	5	5475					
2	Zestaw linii do cyklera	szt	365	5	1825					
3	Nakrętka dezynfekująca	szt	365	5	1825					
4	Cewnik Tenckhoffa samopozycjonujący	szt	1	5	5					
5	Przedłużacz do cewnika	szt	2	5	10					
6	Adapter do cewnika	szt	1	5	5					
7	Ośłona dezynfekująca	szt	365	5	1825					
8	Kompres włókninowy jałowy 5,0 x 5,0cm; 7,5 x 7,5cm 1 op.=3 szt	szt	1095	5	5475					
9	Srodek dezynfekcyjny do odkażania skóry o poj.300ml +/- 50 ml	szt	18	5	90					
10	Środek do odkażania rąk 1 szt=500ml ± 10ml	szt	24	5	120					
11	Plaster o wymiarach szer. 15cm dł. min.10mb	szt	4	5	20					

12	Maski chirurgiczne j.u.z gumką	szt	365	5	1825					
13	Plaster wodoodporny o wymiarach 10x12cm - 12x14cm	szt	365	5	1825					
RAZEM:									XXX	XXX

1. Oświadczamy, że:

1) oferowany przedmiot zamówienia będący wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

2) oferowany przedmiot zamówienia nie będący wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

3. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

4. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ
oznaczenie sprawy: DAZ.26.026.2015
Załącznik Nr 1 do umowy DAZ.26. .2015

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY aktualnie obowiązujący

Część Nr 4 - ZESTAW DO DIALIZY OTRZEWNOWEJ CADO

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość na jednego pacjenta	Ilość pacjentów	Ilość ogółem	Cena jedn. netto w zł.	Wartość netto w zł Poz. 6x7	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (8+9)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Worki z płynem dializacyjnym									
1.1	Worki z płynem dializacyjnym objętość -2,0litra, 2,5 litra - stężenie wapnia: 1,25mmol/l - stężenie glukozy: 1,36%, 2,27%, 3,86%	szt	1460	3	4380					
1.2	Worki z płynem dializacyjnym objętość -2,0litra, - stężenie wapnia: 1,25mmol/l z aminokwasami	szt	365	3	1095					
3	Nakrętka dezynfekująca	szt	1460	3	4380					
4	Klemy	szt	4	3	12					
5	Przedłużacz do cewnika	szt	2	3	6					
6	Adapter do cewnika	szt	1	3	3					
7	Cewnik Tenckhoffa samopozycjonujący	szt	1	3	3					
8	Kompres włókninowy jałowy 5,0 x 5,0cm; 7,5 x 7,5cm 1 op.=3 szt	szt	1095	3	3285					
9	Srodek dezynfekcyjny do odkażania skóry o poj.300ml +/- 50 ml	szt	18	3	54					

10	Środek do odkażania rąk 1 szt=500ml ± 10ml	szt	24	3	72					
11	Plaster o wymiarach szer. 15cm dł. min.10mb	szt	4	3	12					
12	Maski chirurgiczne j.u.z gumką	szt	365	3	1095					
13	Plaster wodoodporny o wymiarach 10x12cm - 12x14cm	szt	365	3	1095					
RAZEM:								XXX		XXX

1. Oświadczamy, że:

1) oferowany przedmiot zamówienia będący wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

2) oferowany przedmiot zamówienia nie będący wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

3. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

4. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy

Załącznik Nr 1 do umowy DAZ.26. .2015

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY **aktualnie obowiązujący**

Część Nr 5 - ZESTAW DO DIALIZY OTRZEWNOWEJ CADO

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość na jednego pacjenta	Ilość pacjentów	Ilość ogółem	Cena jedn. netto w zł.	Wartość netto w zł Poz. 6x7	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (8+9)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Worki z płynem dializacyjnym (z dyskiem) - objętość -2,0litra, 2,5 litra - stężenie wapnia: 1,25mmol/l - stężenie sodu: 134 mmol/l - stężenie glukozy: 1,5%; 2,3%; 4,25;	szt	1460	6	8760					
2	Adapter do cewnika	szt	2	6	12					
3	Przedłużacz do cewnika	szt	2	6	12					
4	Nakrętka dezynfekująca	szt	1460	6	8760					
5	Cewnik Tenckhoffa samopozycjonujący	szt	1	6	6					
6	Plaster o wymiarach szer. 15cm dł. min.10mb	szt	4	6	24					
7	Plaster wodoodporny o wymiarach 10x12cm - 12x14cm	szt	365	6	2190					
8	Kompres włókninowy jałowy 5,0 x 5,0cm; 7,5 x 7,5cm 1 op.=3 szt	szt	1095	6	6570					
9	Środek do odkażania rąk a=500ml ± 20ml	szt	24	6	144					
10	Płyn do odkażania skóry o poj. 300ml +/-50ml	szt	24	6	144					
11	Maski chirurgiczne j.u.z gumką	szt	365	6	2190					
12	Mydło w płynie 500ml +/-50ml	szt	24	6	144					

13	Uchwyt do organizera	szt	1	6	6					
14	Organizer	szt	1	6	6					
RAZEM:									XXX	XXX

1. Oświadczamy, że:

1) oferowany przedmiot zamówienia będący wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

2) oferowany przedmiot zamówienia nie będący wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

3. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

4. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ
oznaczenie sprawy: DAZ.26.026.2015
Załącznik Nr 1 do umowy DAZ.26. .2015

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY aktualnie obowiązujący

Część Nr 6 - ZESTAW DO DIALIZY OTRZEWNOWEJ ADO

L.p.	Przedmiot zamówienia / wymagania/	JM	Ilość na jednego pacjenta	Ilość pacjentów	Ilość ogółem	Cena jedn. netto w zł.	Wartość netto w zł Poz. 6x7	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł poz. (8+9)	Nazwa handlowa, Nr katalogowy, identyczne jak na Fakturze Nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Worki z płynem dializacyjnym: - objętość -5,0 litra - stężenie wapnia: 1,25mmol/l - stężenie sodu: 134 mmol/l - stężenie glukozy: 1,5%; 2,3%; 4,25;	szt	1095	10	10950					
2	Cewnik Tenckhoffa samopozycjonujący	szt	1	10	10					
3	Zestaw drenażowy	szt	1	10	10					
4	Zestaw linii do cyklera	szt	365	10	3650					
5	Nakrętka dezynfekująca	szt	365	10	3650					
6	Adapter do cewnika	szt	2	10	20					
7	Przedłużacz do cewnika	szt	2	10	20					
8	Plaster o wymiarach szer. 15cm dł. min.10mb	szt	4	10	40					
9	Plaster wodoodporny o wymiarach 10x12cm - 12x14cm	szt	365	10	3650					
10	Kompres włókninowy jałowy 5,0 x 5,0cm; 7,5 x 7,5cm 1 op.=3 szt	szt	1095	10	10950					
11	Środek do odkażania rąk a=500ml ± 20ml	szt	20	10	200					
12	Płyn do odkażania skóry o poj. 300ml +/-50ml	szt	20	10	200					

13	Maski chirurgiczne j.u.z gumką	szt	365	10	3650					
14	Mydło w płynie 500ml +/-50ml	szt	24	10	240					
15	Uchwyt do organizera	szt	1	10	10					
16	Organizer	szt	1	10	10					
RAZEM:									XXX	XXX

1. Oświadczamy, że:

1) oferowany przedmiot zamówienia będący wyrobem medycznym i posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie i zobowiązujemy się dostarczyć je na żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty wraz z pierwszą dostawą i w przypadku ich aktualizacji w trakcie trwania umowy. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

2) oferowany przedmiot zamówienia nie będący wyrobem medycznym, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Dokumenty dostarczymy na każde żądanie zamawiającego od chwili otwarcia ofert i przez czas trwania umowy.

3. Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy własnej przedmiotu zamówienia stosowanej przez producenta / Wykonawcę zgodnie z fakturą.

4. W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze VAT.

.....
miejsce i data

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy