

REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Kołobrzeg, dnia 17.08.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
o wartości mniejszej niż 130 000 zł netto na:

Świadczenie usług związanych z dostępem do Internetu
w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu

I. Nazwa, adres i dane teleadresowe Zamawiającego

Regionalny Szpital w Kołobrzegu
ul. Łopuskiego 31-33
78-100 Kołobrzeg
Tel. 94 35 30 262
e-mail: marcin.andrusieczko@szpital.kolobrzeg.pl

Określenie trybu: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem zastosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z ze. zm.) z uwagi na treść art. 2 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy – zamówienie, którego wartość jest mniejsza niż 130 000 zł netto.

II. Opis przedmiotu zamówienia: Świadczenie usług związanych z dostępem do Internetu
w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu.

Kod CPV: 72.41.10.00-4

III. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. Posiadają dobrą sytuację finansową i ekonomiczną
2. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i zasobami ludzkimi
4. Wykonali przynajmniej 1 zamówienie obejmujące wykonywanie usług związanych z dostępem do Internetu

IV. Termin realizacji zamówienia:

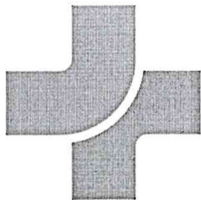
1. Uruchomienie usługi w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy.
2. Okres obowiązywania umowy serwisowej 48 miesięcy od dnia uruchomienia usługi.

V. Kryteria oceny ofert:

1. Cena 100% cena

VI. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty: **Zgodnie z załącznikiem nr 1.**



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczoną notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Ofertę można złożyć przesyłając na adres Regionalny Szpital w Kołobrzegu ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, lub przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia **25.08.2021 r. do godziny 10:00**.

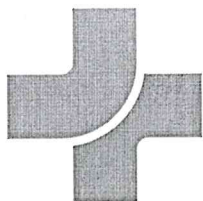
VII. Istotne postanowienia umowy:

Zgodnie z załącznikiem nr 3 – wzór umowy

VIII. Pozostałe postanowienia:

1. Złożenie oferty nie rodzi obowiązku zawarcia umowy.
2. Oferty sporządzone wadliwie lub zgłoszone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferty nie spełniające wymagań określonych w zapytaniu ofertowym zostaną odrzucone.
4. Zamawiający może unieważnić zapytanie ofertowe w każdym momencie do czasu zawarcia umowy

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomicznych
mgr Krzysztof Sylwesiuk



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Osoba wyznaczona do kontaktów:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

Regionalny Szpital w Kołobrzegu
ul. Łopuskiego 31-33
78-100 Kołobrzeg

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Świadczenie usług związanych z dostępem do Internetu w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu, składamy ofertę na wykonanie całości przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie w kwocie:

Cena oferty:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena za 1 miesiąc

cena nettozł

(słownie:)

podatek VAT.....% w kwocie.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

Maksymalna wartość za cały okres, tj. 48 miesięcy

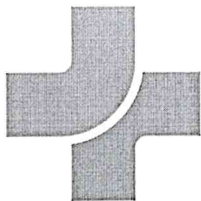
cena nettozł

(słownie:)

podatek VAT.....% w kwocie.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty uruchomię usługę dostępu do internetu w terminie (max 14) dni od daty zawarcia umowy.

Oświadczam, że oferuję okres gwarancji 48 miesięcy

Oświadczam, że zrealizuję zamówienie w terminie określonym we wzorze umowy.

Akceptuję warunki określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że:

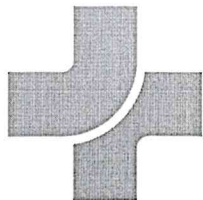
- złożona oferta spełnia wszystkie wymagania zawarte w opisie przedmiotu zamówienia;
- uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Wykaz wykonanych zamówień – załącznik nr 2
3. Wzór umowy – załącznik nr 3 + załącznik nr 1 do umowy - opis przedmiotu zamówienia (wypełniony i parafowany)
4. Aktualny wyciąg z KRS bądź wpis do ewidencji działalności gospodarczej.

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Załącznik nr 2

WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

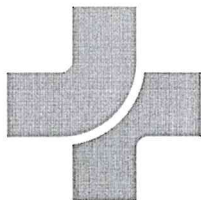
Wykaz usług obejmujących usługę w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia wraz z przedstawieniem dokumentów potwierdzających należyte wykonanie zamówienia

Lp.	Odbiorca – nazwa zamawiającego, telefon	Data wykonania	Przedmiot wykonanej usługi	Wartość
1				
2				
3				
4				
5				

Do wykazu dołączam następujące dokumenty:

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

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Załącznik nr 3

UMOWA NrUO/2021
zawarta w dniu2021 roku pomiędzy

Regionalnym Szpitalem w Kołobrzegu, ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000006438, NIP 671-10-30-263 REGON 000311496, który reprezentuje:

Dyrektor – Małgorzata Grubecka
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

..... z siedzibą w przy ulicy, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem, wysokość kapitału zakładowego, w przypadku spółki akcyjnej wysokość kapitału zakładowego zł i kapitału wpłaconego zł, NIP, REGON reprezentowaną przez:

.....
zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG)

(imię i nazwisko)....., przedsiębiorcą działającym pod firmą z siedzibą w przy ulicy, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP, REGON, działającym osobiście/reprezentowanym przez pełnomocnika, działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego w dniu przez(imię i nazwisko)

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

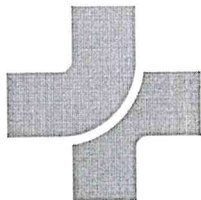
W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia o wartości poniżej 130.000 złotych netto, do którego nie znajdują zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U.2019.2019), została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług związanych z dostępem do Internetu w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu.
2. Szczegółowy opis świadczenia usługi został zawarty w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że, jest wpisany do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej na zasadach i warunkach określonych w ustawie z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.2021.576 t.j.).

§ 2

1. Miesięczna opłata abonamentowa, zgodnie ze złożoną ofertą wynosi zł netto = zł brutto.



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

2. Szacunkowa wartość umowy wynosi – **zł netto** = **zł brutto**.
3. W cenie abonamentu zawierają się wszelkie koszty związane ze świadczeniem usługi wraz z wymaganymi urządzeniami, instalacjami, przewodami, uruchomieniem usługi itp. które są niezbędne do świadczenia usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy.
4. Wykonawca gwarantuje stałość cen przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
5. Po tym okresie ceny mogą być:
 - a) waloryzowane o podawany przez GUS wskaźnik inflacji (opublikowany dla roku poprzedzającego rok w którym złożony zostanie wniosek). Ceny w ten sposób mogą być waloryzowane 1 raz w roku, na pisemny wniosek Wykonawcy, przy czym zmiana tak wymaga podpisania aneksu do umowy,
 - b) aneksowane stosownie do wprowadzonych zmian stawek podatku VAT.
6. Dopuszczalna jest zmiana wysokości podatku VAT w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wartość brutto oraz stawka podatku VAT, wartość netto pozostaje bez zmian (aneks).

§ 3

1. Faktura VAT będzie wystawiona nie później niż do 7-go dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym została wykonana usługa.
2. Zapłata należności nastąpi w terminie **30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
3. Płatność zostanie dokonana w PLN przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT.
4. Dniem Zapłaty jest dzień, w którym Zamawiający dokonuje obciążenia swojego rachunku bankowego na rzecz Wykonawcy.
5. W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
6. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył zakład, tj. Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Podmiot, który utworzył zakład wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy za rok poprzedni.
7. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego jest nieważna.

§ 4

Wykonawca zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, związanej z prowadzoną działalnością, która jest przedmiotem niniejszej umowy. Kopia aktualnej polisy stanowi załącznik do umowy, a polisy na kolejne okresy Wykonawca zobowiązany jest przedkładać Zamawiającemu w terminie 7 dni od daty wygaśnięcia poprzedniej polisy. Nie przedłożenie polisy w tak określonym terminie uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy.

§ 5

1. Kary umowne:
 - 1) za przerwę w świadczeniu usługi zostanie Zamawiającemu pomniejszona opłata abonamentowa określona w § 2 ust. 1 zgodnie z opisem w pkt. 17 załącznika nr 1 do Umowy.
 - 2) w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 4 % wartości brutto niezrealizowanej części umowy.



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

2. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umownym, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki, po wyczerpaniu postępowania jak w § 3 ust. 5.
3. Łączna wysokość kar umownych nie przekroczy 20% wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 2.
4. W przypadku gdy kary umowne przewidziane w ust.1 nie pokrywają szkody Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązuje się do uruchomienia usługi w terminie (max 14) dni od daty zawarcia umowy.
2. Usługa po uruchomieniu będzie świadczona przez okres 48 miesięcy od dnia 2021 roku do dnia 2025 roku.
3. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólną zgodą.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym tj. w terminie 7 dni od dnia stwierdzenia podstaw do odstąpienia, bez prawa do odszkodowania w przypadku:
 - zmiany ceny niezgodnie z umową,
 - naruszenia postanowień niniejszej umowy w szczególności naruszenia przy wykonywaniu usługi,
 - zgłoszenia wniosku o ogłoszenie upadłości Wykonawcy,
 - zajęcia majątku Wykonawcy przez uprawniony organ w celu zabezpieczenia lub egzekucji,
 - przystąpienia przez Wykonawcę do likwidacji firmy,
 - w przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizował usługi na warunkach niniejszej umowy i mimo pisemnego wezwania Zamawiającego nie zrealizował usługi w ciągu 14 dni od otrzymania wezwania,
 - 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 przypadku zaistnienia tej okoliczności wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 7

Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego.

§ 8

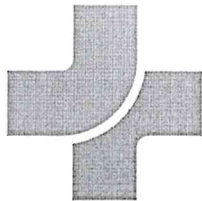
Zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie:
 - Opisu sposobu świadczenia usługi,
 - Zmiany ceny brutto podyktowanej zmianą stawki podatku VAT,
 - Zmiany ceny jeden raz w roku po 12 m-cach trwania umowy o wskaźnik inflacji podawany przez GUS.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

§ 11

W przypadku zaistnienia sporu strony zobowiązują się przekazać sprawę do sądu miejscowo właściwego dla Zamawiającego.

§ 12

1. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy oraz za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego odpowiedzialny jest Pan Krzysztof Cyckiewicz.
2. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy oraz za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy odpowiedzialny jest

§ 13

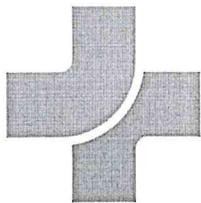
Osobami upoważnionymi do wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową (w tym w sprawach finansowych) są osoby wymienione w nagłówku umowy.

§ 14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

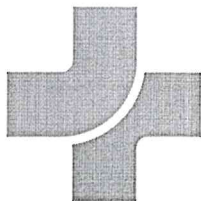


REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

Załącznik nr 1 do Umowy

Opis przedmiotu zamówienia

1. W ramach zakresu zamówienia Wykonawca świadczyć będzie usługę dostępu do Internetu w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu przy ul. Łopuskiego 31-33 w okresie 48 miesięcy od daty zawarcia umowy.
Zaoferowana usługa będzie charakteryzować się następującymi parametrami:
 - a. Szybkość łącza min 600 Mb/s w kierunku do abonenta
 - b. Szybkość łącza min 600 Mb/s w kierunku od abonenta
2. Informacje o lokalizacji usługi: Budynek D (poradnie) Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu, I piętro, pokój nr 2 (serwerownia), zlokalizowany w Kołobrzegu przy ul. Łopuskiego 31-33. Wykonawca ma świadczyć usługę z wykorzystaniem własnego urządzenia abonamentowego (modemu), które zostanie zainstalowane w powyższej lokalizacji. Wykonawca doprowadzi na swój koszt światłowodowe łącze do w/w lokalizacji, które posłuży do realizacji oferowanej usługi.
3. W ramach świadczonej usługi Wykonawca przyzna i przekaze do swobodnego użytku przez Zamawiającego pakiet min. 20 publicznych adresów IP.
4. W wyniku uruchomienia usługi dostępu do Internetu przedstawiciele Zamawiającego i Wykonawcy dokonają sporządzenia Protokołu Odbioru usługi dostępu do Internetu, który stanowi Załącznik do umowy.
5. Na podstawie protokołu odbioru, o którym mowa w ust. 4 Wykonawca przekaze Zamawiającemu 2 egzemplarze protokołu zdawczo-odbiorczego dostarczonego urządzenia, który stanowi Załącznik do umowy. Po jego zatwierdzeniu przez Zamawiającego, 1 egz. protokołu zostanie przekazany Wykonawcy.
6. Podane szybkości mierzone będą między punktem dostępowym Zamawiającego, a routerem brzegowym Wykonawcy.
7. Parametry zaoferowanej usługi muszą być utrzymywane przez Wykonawcę przez cały okres trwania Umowy w systemie 24/7/365 i nie mogą być przez niego zmieniane „w dół”. Zmiana przepływności łącza (podwyższenie transferu) wymaga pisemnego aneksu do umowy.
8. Wykonawca musi zagwarantować Zamawiającemu bezpłatny kontakt z serwisem na wypadek awarii w systemie 24/7/365
9. Zaoferowana usługa dostępu do Internetu nie może powodować ograniczenia w ilości przesyłanych danych (brak limitu transferu).
10. Zaoferowana usługa umożliwi Zamawiającemu podział łącza internetowego dla dowolnej ilości użytkowników w ramach eksploatowanych (użytkowanych) budynków.
11. Po wygaśnięciu bądź odstąpieniu od Umowy, Wykonawca zdemontuje własne urządzenie, zainstalowane w lokalu Zamawiającego. W celu demontażu urządzenia Zamawiający udostępni swoje pomieszczenie Wykonawcy. W chwili dokonywania demontażu, urządzenie znajdować się będzie w stanie nie wykraczającym ponad zużycie wynikające z normalnej eksploatacji. O fakcie deinstalacji Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego na co najmniej 2 dni robocze przed planowanym demontażem. Przekazanie Wykonawcy urządzenia nastąpi na podstawie Protokołu zdawczo - odbiorczego stanowiącego Załącznik do umowy. Zamawiający wymaga przekazania 2 egzemplarzy protokołu zdawczo-odbiorczego urządzenia.
12. Wszelkich zmian, konserwacji oraz usuwania uszkodzeń w końcowym urządzeniu abonenckim będącym własnością Wykonawcy dokonuje wyłącznie Wykonawca lub podmioty przez niego upoważnione.
13. Zamawiający dopuszcza czasowy brak dostępu do Internetu z powodu prac konserwacyjnych, jednak nie dłuższy niż 30 minut, a Zamawiający zostanie o nim poinformowany nie później niż 24 godziny przed zaplanowaną przerwą w działaniu.



REGIONALNY SZPITAL
w KOŁOBRZEGU

14. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia dostępu w godzinach 8:00-15:00 dla służb technicznych Wykonawcy lub podmiotów działających w imieniu Wykonawcy do pomieszczenia, gdzie zainstalowane jest końcowe urządzenie abonenckie w celu ewentualnej konserwacji, naprawy, sprawdzenia prawidłowości działania z zastrzeżeniem, że Wykonawca poinformuje uprzednio Zamawiającego o planowanych czynnościach z odpowiednim wyprzedzeniem.
15. Pod pojęciem awarii Zamawiający rozumie niedotrzymanie parametrów usługi wskazanych w pkt 1, wystąpienie przerwy w dostępie do usługi oraz uszkodzenie urządzenia Wykonawcy.
16. W skład okresów niesprawności (awarii) nie będą wchodziły:
 - a. kilkuminutowe (5-10 minut) przerwy w działaniu łącza występujące nie częściej niż 1-2 razy w ciągu doby, przy czym przerwy te nie mogą występować trwale (kilka dni z rzędu)
 - b. przerwy spowodowane siłą wyższą,
 - przez siłę wyższą strony rozumieją w szczególności: działania wojenne, stan wojenny, stan wyjątkowy, rozruchy, zamieszki, akty terroru oraz zdarzenia wywołane siłami natury takie jak: powódzie, huragany
 - c. przerwy spowodowane samowolną modyfikacją konfiguracji urządzeń lub niewłaściwym ich użytkowaniem przez Zamawiającego,
 - d. wszelkiego rodzaju przerwy spowodowane z winy Zamawiającego.
17. W przypadku awarii dłuższej niż 4h lub wielokrotności 4h naliczany będzie upust w opłacie abonamentowej równy 1/30 opłaty abonamentowej za każde 4h nieusuniętej awarii.
18. Osoby upoważnione w zakresie bieżącej realizacji umowy ze strony Zamawiającego Wykonawcy określone zostaną w umowie.
19. Zmiana osób lub danych wyżej wskazanych nie wymaga zmiany umowy. Na okoliczność zmiany, strona poinformuje drugą stronę pisemnie.
20. Wszelkie informacje kierowane do drugiej strony dokonywane są w formie pisemnej.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY