



Zapytanie ofertowe w trybie zasady konkurencyjności *) na świadczenie usług w zakresie zdrowia dla pacjentów „Dziennego Domu Opieki Medycznej” – nr 03/DDOM/ZOK/2017

W ramach projektu numer POWR.05.02.00-00-0139/15 tytuł „Dzienny Dom Opieki Medycznej” realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia; Działanie 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych; Program Wiedza Edukacja Rozwój.

1. ZAMAWIAJĄCY:

Caritas Archidiecezji Gdańskiej, al. Niepodległości 778, Sopot 81-805, NIP: 957-065-75-46, REGON: 190506545

2. OSOBY WYKONUJĄCE CZYNNOŚCI ZWIĄZANE Z PRZYGOTOWANIEM I PRZEPROWADZENIEM PROCEDURY WYBORU WYKONAWCY:

Osoba do kontaktu: Monika Mielewczyk, e-mail: mmielewczyk@caritas.pl, tel. 58 555 78 78

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Kod CPV: 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej; 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie zdrowia dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej w ramach umowy cywilno-prawnej w zakresie: **konsultacji psychologicznych** w okresie **od 01 listopad 2017 r. do 30 czerwiec 2018 r.**
Zamówienie obejmuje świadczenie w ramach umowy cywilno-prawnej **konsultacji psychologicznych dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej** (jednocześnie w placówce przebywa: 10-15 pacjentów) w okresie **od 01 listopad 2017 r. do 30 czerwiec 2018 r.**, w wymiarze zaangażowania: 40h w miesiącu przez 8 miesięcy, łącznie 320 h.
- 3.2. Świadczenie **konsultacji psychologicznych** następować będzie w dni powszednie.
- 3.3. Zamawiający na czas udzielania **konsultacji psychologicznych** udostępni Wykonawcy odpowiednie pomieszczenie.
- 3.4. Zamawiający nie zapewnia Wykonawcy odzieży roboczej.
- 3.5. Wykonawca zobowiązany będzie do:
 - a) Przestrzegania regulaminów, zarządzeń, przepisów wewnętrznych i zewnętrznych.
 - b) Przestrzegania przepisów bhp i p/poż. na terenie zakładu.

*) nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych z późn. zm.



4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA

4.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- c) sytuacji ekonomicznej i finansowej;
- d) posiadania wiedzy i doświadczenia.

4.2. W zakresie udzielania **konsultacji psychologicznych** o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:

- a) posiadają dyplom lekarza lub magistra: psychologii, pielęgniarstwa, pedagogiki, resocjalizacji albo spełniają warunki określone w art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. Nr 73, poz. 763, z późn. zm.) albo
- b) ukończyli podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin albo przed 2007 r. ukończyli podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia albo
- c) posiadają zaświadczenie, zwane dalej "certyfikatem psychoterapeuty", poświadczające odbycie szkolenia wymienionego w lit. b, zakończonego egzaminem przeprowadzonym przez komisję zewnętrzną wobec podmiotu kształcącego w skład, której nie wchodzi przedstawiciele podmiotu kształcącego, w szczególności powołaną przez stowarzyszenia wydające certyfikaty psychoterapeuty - zwana dalej "osobą prowadzącą psychoterapię", lub osoby, o której mowa w lit. a, posiadająca status osoby uczestniczącej, co najmniej dwa lata w podyplomowym szkoleniu, o którym mowa w lit. b, oraz posiadająca zaświadczenie wydane przez podmiot prowadzący kształcenie oraz pracująca pod nadzorem osoby posiadającej certyfikat psychoterapeuty, zwana dalej "osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty".
- d) posiadają doświadczenie w pracy z osobami przewlekle chorymi lub starszymi - min. 2 lata.

4.3. Opis sposobu dokonania oceny spełnienia warunków:

- a) Do oceny spełnienia warunku, o którym mowa w pkt. 4.2 lit. d) Wykonawca musi wykazać, minimum 2-letnie doświadczenie w pracy z osobami przewlekle chorymi lub starszymi.
- b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wymienionych w pkt. 6 niniejszego Zapytania.



5. INFORMACJE NA TEMAT ZAKRESU WYKLUCZENIA:

- 5.1. Z postępowania wykluczone są podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- 5.2. Wykluczeniu podlegają osoby, które w momencie podpisania umowy nie złożą oświadczenia o nieprzekraczaniu zaangażowania zawodowego w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów w wymiarze 276 godzin miesięcznie.
- 5.3. Ocena braku podstaw do wykluczenia z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w pkt. 5.1. lit. od a) do d) dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wymienionych w pkt. 6 niniejszego Zapytania.

6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:

- 6.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (*jeżeli dotyczy*).
- 6.2. Oświadczenie wykonawcy dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych – *wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania*.
- 6.3. Wykaz usług, o którym mowa w pkt. 4.2 lit. d) wykonanych lub wykonywanych, w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane – *wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Zapytania*.
- 6.4. Dokumenty poświadczające wykształcenie, posiadane kwalifikacje zawodowe, zaświadczenia i in. wymagane w danym zakresie zamówienia, określone w pkt. 4.1 oraz 4.2 lit. a-c.
- 6.5. Formularz Ofertowy - *wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania*.

7. KRYTERIA OCENY I WYBORU OFERTY

- 7.1. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki udziału w postępowaniu o Zamawiający dokona punktowej oceny ofert nieodrzuconych.
- 7.2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich wagami – tożsame dla każdego z zakresów zapytania:
- 1) Cena (C) - 80%
 - 2) Posiadane doświadczenie w pracy z osobami przewlekle chorymi lub starszymi (w latach) oszacowane na podstawie przedstawionych dokumentów (X) – 20%



7.3. Oferty nieodrzucone będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych danych przedstawionych przez Wykonawców odpowiednio w zakresie kryterium, w następujący sposób:

- 1) Kryterium **cena** – **80%**: Oferta z najniższą ceną brutto otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

$$C = (C_{\min} / C_x) * 80 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – liczba punktów przyznana ocenianej ofercie w ramach kryterium cena brutto za realizację danego zakresu zamówienia,

C_{\min} – najniższa cena brutto zaoferowana w ofertach złożonych na realizację danego zakresu zamówienia,

C_x – cena brutto oferty ocenianej złożonej na realizację danego zakresu zamówienia.

- 2) Kryterium **doświadczenie** – **20%** Oferta z najwyższym doświadczeniem otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

$$X = (I_x - I_{\min}) / (I_{\max} - I_{\min}) * 20 \text{ pkt}$$

gdzie:

X – liczba punktów przyznana ocenianej ofercie w ramach kryterium „doświadczenie”

I_x – doświadczenie wykazane w badanej ofercie (w latach)

I_{\min} – najniższe doświadczenie spośród dostępnych w ofertach wykonawców (w latach)

I_{\max} – najwyższe doświadczenie spośród dostępnych w ofertach wykonawców (w latach)

7.4. Ostateczną ocenę oferty stanowi suma punktów uzyskanych w kryteriach określonych w pkt. 7.2 i 7.3

7.5. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą ilością uzyskanych punktów, spełniająca wymagania niniejszego Zapytania Ofertowego.

8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 8.1. Ofertę należy złożyć na formularzu przygotowanym według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania.
- 8.2. Ofertę oraz wszystkie załączniki do oferty muszą być sporządzone czytelną trwałą techniką, w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w walucie polskiej.
- 8.3. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w pkt. 6 dokumenty i oświadczenia.
- 8.4. Dokumenty złożone w formie kopii należy (na każdej zapisanej stronie kopii) oznaczyć klauzulą: „Za zgodność z oryginałem” oraz podpisać przez osobę(-y) uprawnioną(-e) do reprezentowania wykonawcy.
- 8.5. Wykonawca zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić: nazwę wykonawcy i adres oraz zapis co najmniej następującej treści:

Oferta na świadczenie **konsultacji psychologicznych** dla pacjentów DDOM
Zapytanie Ofertowe nr **03/DDOM/ZOK/2017**



9. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

- 9.1. Oferty należy przesłać na adres: Caritas Archidiecezji Gdańskiej, al. Niepodległości 778, 81-805 Sopot lub złożyć osobiście w siedzibie zamawiającego w nieprzekraczalnym terminie do dnia **30.10.2017 r. do godz. 09.30 (decyduje data i godzina wpływu oferty)**. Oferta musi być opisana w sposób określony w pkt. 8.5 Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia oferty ponosi wykonawca.
- 9.2. Wykonawca może wycofać ofertę pod warunkiem, że oświadczenie wykonawcy o wycofaniu oferty wpłynie do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Do składanego oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej oświadczenie do reprezentowania wykonawcy.
- 9.3. Ogłoszenie wyników nastąpi w terminie 7 dni od dnia zamknięcia postępowania.

10. CZY DOPUSZCZALNE JEST ZŁOŻENIE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Nie dotyczy

11. INFORMACJE DODATKOWE

- 11.1. Miejsce realizacji zamówienia bezpośrednio w Centrum Pomocowym Caritas im. Jana Pawła II ul. Fromborska 24 w Gdańsku.
- 11.2. Za nienależyte wykonanie zamówienia np. z tytułu opóźnień z winy wykonawcy, nieprawidłowej realizacji zamówienia publicznego, niekompletnego wykonania zamówienia publicznego, stosowane będą kary umowne, w przedziale od 0,1 do 10% wartości zamówienia, które wskazane zostaną w umowie zawieranej z Wykonawcą.
- 11.3. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
- 11.4. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 11.5. Wszystkie załączniki załączone do niniejszego zapytania stanowią jego integralną część.
- 11.6. Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej.
- 11.7. Wykonawca zobowiązany jest do osobistego wykonania zamówienia.
- 11.8. Dopuszcza się zmiany umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania, jeżeli będzie to wynikało z niezbędności w celu prawidłowej realizacji projektu.
- 11.9. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w sytuacji, gdy cena oferty najkorzystniejszej w postępowaniu przekroczy kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na postępowanie.
- 11.10. Brak przedłożenia kompletu niezbędnych załączników wraz formularzem oferty skutkuje odrzuceniem Oferenta.
- 11.11. Upublicznienie zapytania ofertowego nastąpiło m.in. na stronie internetowej Zamawiającego www.gdansk.caritas.pl/inne-ogloszenia/, w Bazie Konkurencyjności.
- 11.12. Zamawiający zaprosi Wykonawcę w wyznaczonym przez siebie terminie do podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego. Wykonawca jest zobowiązany do przybycia w podanym terminie, nie stawienie się będzie równoznaczne z uchyleniem się od podpisania umowy.



Integralną część niniejszego zapytania stanowią następujące załączniki:

Załącznik nr 1 – Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 – Wykaz usług / doświadczenia

Sopot dnia 20-10-2017 r.

.....
Miejscowość i data


mgr Monika Mielewczyk
KIEROWNIK PROJEKTÓW

.....
Pieczeńć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Zamawiającego



Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego 03/DDOM/ZOK/2017

.....
Pieczęć Wykonawcy (jeśli dotyczy)

Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Niniejszym oświadczam, iż jako Oferent nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - Caritas Archidiecezji Gdańskiej, al. Niepodległości 778, Sopot 81-805.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i prowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy



Załącznik 2
do zapytania ofertowego nr 03/DDOM/ZOK/2017

.....
Pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

Caritas Archidiecezji Gdańskiej
Al. Niepodległości 778
81-805 Sopot

FORMULARZ OFERTOWY

.....
Pełna nazwa Wykonawcy / lub imię i nazwisko

.....
Siedziba / lub adres zamieszkania oraz adres do korespondencji

.....
NIP / lub PESEL

REGON (jeżeli dotyczy)

.....
Nr telefonu

Nr faxu

e-mail:

w nawiązaniu do zapytania ofertowego numer 03/DDOM/ZOK/2017 na usługi w zakresie zdrowia, w ramach projektu numer POWR.05.02.00-00-0139/15 tytuł „Dzienny Dom Opieki Medycznej”, realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, składam swoją ofertę na:

Zakres: Konsultacje psychologiczne

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena brutto za godzinę* (w PLN)	Ilość	Łączna cena brutto za całość zamówienia (w PLN)
1	Udzielanie konsultacji psychologicznych dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej w okresie od 01 listopad 2017 r. do 30 czerwiec 2018 r. w wymiarze 40h miesięcznie.		320 godz.	
2	Posiadane doświadczenia w pracy z osobami przewlekle chorymi lub starszymi na podstawie przedstawionych dokumentów (w latach):			

Ponadto oświadczam, że:

- Spełniam warunki określone w Zapytaniu ofertowym w trybie zasady konkurencyjności na usługi w zakresie zdrowia – numer 03/DDOM/ZOK/2017 w tym:
 - posiadam uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,
 - posiadam wiedzę i doświadczenie,



- dysponuję odpowiednim potencjałem,
 - znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - nie zalegam ze zobowiązaniami względem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego,
 - spełniam warunki określone w/w zapytaniu ofertowym dla konsultacji psychologicznych tj.: w zakresie konsultacji psychologicznych o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:
 - e) posiadają dyplom lekarza lub magistra: psychologii, pielęgniarstwa, pedagogiki, resocjalizacji albo spełniają warunki określone w art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. Nr 73, poz. 763, z późn. zm.) albo
 - f) ukończyli podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin albo przed 2007 r. ukończyli podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia albo
 - g) posiadają zaświadczenie, zwane dalej "certyfikatem psychoterapeuty", poświadczające odbycie szkolenia wymienionego w lit. b, zakończonego egzaminem przeprowadzonym przez komisję zewnętrzną wobec podmiotu kształcącego w skład, której nie wchodzi przedstawiciele podmiotu kształcącego, w szczególności powołaną przez stowarzyszenia wydające certyfikaty psychoterapeuty - zwana dalej "osobą prowadzącą psychoterapię", lub osoby, o której mowa w lit. a, posiadająca status osoby uczestniczącej, co najmniej dwa lata w podyplomowym szkoleniu, o którym mowa w lit. b, oraz posiadająca zaświadczenie wydane przez podmiot prowadzący kształcenie oraz pracująca pod nadzorem osoby posiadającej certyfikat psychoterapeuty, zwana dalej "osobą ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty".
 - h) posiadają doświadczenie w pracy z osobami przewlekle chorymi lub starszymi - min. 2 lata.
2. Wykonam przedmiot zamówienia z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, etyki zawodowej z poszanowaniem praw pacjenta;
 3. Obliczona cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie będzie musiał ponieść Wykonawca, a w szczególności podatek VAT (jeśli dotyczy), a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej zawiera wszelkie pochodne od wynagrodzeń po stronie Zamawiającego (jeśli dotyczy).
 4. Zapoznałem/am się z warunkami przeprowadzanego postępowania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
 5. Jestem przeszkolona/y w zakresie bhp i p. poż..



6. Uważam się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w stosownych terminach.
8. Moje łączne zaangażowanie zawodowe (wszystkie formy zaangażowania zawodowego tj. stosunek pracy stosunek cywilnoprawny, samozatrudnienie oraz inne formy zaangażowania) w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, **nie przekracza 276 godzin miesięcznie;**

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy



Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego 03/DDOM/ZOK/2017

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG / DOŚWIADCZENIA

Lp.	Rodzaj świadczonych usług, wykonywanej pracy (zwięzły, krótki opis)	Nazwa, adres i telefon Zamawiającego / Pracodawcy	Okres od-do

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy