

Nr sprawy: MOPS-DFK.2317.2.10.2019

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dotyczy:**

**postępowania o udzielenie zamówienia**

*o wartości poniżej 30.000 euro na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Pzp*

*Przedmiot zamówienia:*

**„SUKCESYWNA DOSTAWA BONÓW TOWAROWYCH DLA  
ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY  
SPOŁECZNEJ W KALISZU W 2020r.”**

zatwierdzono:

Dnia 12 grudnia 2019r

Eugenia Jahura

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Kaliszu

## 1. NAZWA, ADRES, INNE DANE ZAMAWIAJĄCEGO.

### Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu

ul. Obywatelska 4

62-800 Kalisz

tel.(0-62) 757 45 10 ; fax 757 63 66

adres e-mail: [mops.dfk@mops-kalisz.pl](mailto:mops.dfk@mops-kalisz.pl)

adres internetowy :<http://mops.kalisz.ibip.pl>

godziny urzędowania: poniedziałek– piątek 7<sup>30</sup> – 15<sup>30</sup>

## 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego zgodnie z art.4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz.1843 z późn. zm.).

## 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

**3.1.**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa bonów towarowych.

Przedmiot zamówienia oznaczony został we Wspólnym Słowniku Zamówień kodem:

30199750-2 Talony

**3.2.** Pod pojęciem „bonów towarowych”, zwanych dalej bonami, należy rozumieć emitowane i oferowane przez Wykonawcę znaki legitymacyjne na okaziciela podlegające wymianie na towary lub usługi w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019, poz.1010).

**3.3.** Oferowane bony muszą być talonami w formie papierowej zamawiający nie dopuszcza składania ofert na bony w formie elektronicznej (np. kart elektronicznych).

**3.4.**Na przedmiot zamówienia składa się dostawa bonów towarowych o nominalach:

-10zł (dziesięć złotych) w szacunkowej ilości planowanej 12.000 szt.

**3.5.** Talony są niepieniężną formą zasiłków dla świadczeniobiorców Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu, przeznaczonych na zakup towarów pierwszej potrzeby, tj.: m.in. żywności, leków, opału workowanego, środków czystości, odzieży i obuwia oraz butli gazowych, powinny zatem zawierać oznaczenie **zakazujące sprzedaży alkoholu i papierosów.**

**3.6.** Z tytułu realizacji bonów świadczeniobiorcy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu nie mogą ponosić żadnych dodatkowych kosztów.

**3.7. Koszt dostawy bonów ponosi Wykonawca.**

**3.8.** Bony muszą posiadać termin ważność co najmniej 6 miesięcy, licząc od dnia wydania.

## 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Termin realizacji zamówienia : od dnia zawarcia umowy z wykonawcą wyłonionym w trybie zapytania ofertowego do dnia 31.12.2020r.

## 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

**5.1.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykazą należyte wykonanie lub wykonywanie w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem ostatecznego terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – minimum jednej usługi o wartości nie mniejszej niż 100.000,00 PLN brutto polegającej na sukcesywnej dostawie bonów towarowych.

W przypadku usług będących w trakcie realizacji Zamawiający będzie brał pod uwagę kwoty brutto odnoszące się do już wykonanych części umowy, wpisane do formularza pn.: „Doświadczenie zawodowe” stanowiącego załącznik do oferty.

Na potwierdzenie wykonania ww usługi należy przedstawić dowody - referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane.

Powyższe dokumenty oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/y uprawnioną/e.

W przypadku, gdy Wykonawca nie wykaże ww. doświadczenia zawodowego jego oferta nie będzie rozpatrywana.

**5.2.** Dla wykazania spełnienia powyższego warunku Zamawiający nie dopuszcza posługiwania się doświadczeniem podmiotów trzecich.

**5.3.** W celu wykazania doświadczenia Wykonawca zobowiązany jest wypełnić zgodnie ze wzorem (wymagany zakres informacji) stanowiącym załącznik do zapytania pn. „Doświadczenie zawodowe”.

**5.4.** Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę na „Formularzu ofertowym”, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.

**5.5.** Przez Wykonawcę rozumie się wyłącznie osobę, która złożyła ofertę.

## 6. ZŁOŻENIE OFERTY.

Pisemną ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć w zaklejonej kopercie z podaną nazwą i adresem Zamawiającego oraz z podaną nazwą i adresem Wykonawcy, opatrzonej napisem: „Oferta dot. „Sukcesywnej dostawy bonów towarowych dla świadczeniobiorców Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu w 2020r.” – nie otwierać przed terminem otwarcia ofert”.

*Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprawidłowego oznakowania opakowania lub braku na opakowaniu którejkolwiek z wyżej wymienionych informacji.*

## 7. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

**7.1.** Pisemną ofertę należy złożyć do dnia **20.12.2019r.** do godz.**10.00.**, wyłącznie w pokoju nr 7 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu, ul.Obywatelska 4. Za dostarczenie oferty w inne miejsce niż wskazane powyżej lub pozostawienie awizo Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.

W przypadku przesłania oferty pocztą lub przesyłką kurierską do Zamawiającego, należy wziąć pod uwagę, że terminem jej dostarczenia (złożenia) Zamawiającemu jest jej wpływ do miejsca oznaczonego przez Zamawiającego jako miejsce składania ofert.

**7.2.** Otwarcie ofert nastąpi w dniu **20.12.2019r.** o godz. **10.15** pok. nr **1**.

## 8. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

**8.1.** Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny brutto w „Formularzu oferty”.

**8.2.** Całkowita cena oferty brutto to suma wartości brutto elementów składających się na przedmiot zamówienia.

**8.3.** Cenę ofertową należy podać w złotych polskich. Wykonawca podaje cenę brutto zawierającą podatek od towarów i usług w wymaganej przepisami wysokości. Ustalenie prawidłowej stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy.

**8.4.** Ostateczna cena oferty powinna zawierać ewentualne upusty jakich wykonawca zamierza udzielić.

**8.5.** Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń między Zamawiającym a Wykonawcą w walutach obcych.

## 9. KRYTERIA OCENY OFERT:

9.1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

**KRYTERIUM** cena - 30 %

**KRYTERIUM** termin ważności bonów - 30 %

**KRYTERIUM** ilość punktów handlowych położonych w granicach administracyjnych miasta Kalisza realizujących oferowane bony - 40 %

Nazwa kryterium	Waga	Sposób oceny	Wzór
cena	<b>30% = 30 pkt</b>	matematyczny	$\frac{\text{cena najtańszej oferty} \times 100}{\text{cena oferty badanej}} \times 30\%$
termin ważności bonów	<b>30% = 30 pkt</b>	Zgodnie z deklaracją Wykonawcy	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <b>10 pkt</b> otrzyma Wykonawca jeżeli wykaże termin ważności bonów 6 do 8 miesięcy.</li><li>➤ <b>20 pkt</b> otrzyma Wykonawca jeżeli wykaże termin ważności bonów 9 do 11 miesięcy.</li><li>➤ <b>30 pkt</b> otrzyma Wykonawca jeżeli wykaże termin ważności bonów 12 miesięcy i więcej.</li></ul>
Ilość punktów handlowych położonych w granicach administracyjnych miasta Kalisz realizujących oferowane bony	<b>40% = 40 pkt</b>	Zgodnie z deklaracją Wykonawcy	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <b>20 pkt</b> otrzyma Wykonawca jeżeli wykaże 1-40 placówek.</li><li>➤ <b>30 pkt</b> otrzyma Wykonawca jeżeli wykaże 41-60 placówek.</li><li>➤ <b>40 pkt</b> otrzyma Wykonawca jeżeli wykaże 61-100 i więcej.</li></ul>

9.2. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów wynikającą z sumowania ilości punktów przyznanych w poszczególnych kryteriach.

9.3. Łączna, zsumowana ilość punktów za poszczególne kryteria będzie decydować o wyborze najkorzystniejszej oferty.

## 10. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO.

10.1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie przed podpisaniem umowy do:

- a) dostarczenia pełnomocnictwa do podpisania umowy (jeżeli dotyczy),
- b) podania imienia i nazwiska osoby sprawującej nadzór i kontrolę nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy (zgodnie z zapisem § 8 projekt umowy),

c) dostarczenia wykazu punktów handlowych zlokalizowanych w granicach administracyjnych miasta Kalisza.

**10.2.** Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, powiadomiony będzie pisemnie lub telefonicznie o terminie i miejscu podpisania umowy.

**10.3.** Przed podpisaniem umowy Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zobowiązany będzie do przekazania dokumentów potwierdzających umocowanie do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy - o ile nie będzie ich zawierała złożona oferta.

## **11. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH.**

**11.1.** Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu.

**11.2.** Inspektorem danych osobowych jest Pan Arkadiusz Staniszewski tel. 506 162 271, mops.kalisz@wp.pl

**11.3.** Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 lit c) RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

**11.4.** Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym zostanie udostępniona dokumentacja w oparciu o:

- a) przepisy ustawy o dostępie do informacji publicznej,
- b) przepisy właściwe dla instytucji kontrolnych wobec Zamawiającego w szczególności: Krajowej Izby Odwoławczej, Sądów powszechnych, Prokuratury, Policji, Najwyższej Izby Kontroli, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, organów kontrolnych instytucji finansującej projekt objęty zamówieniem publicznym, właściwego wojewody, Regionalnej Izby Obrachunkowej, Komisji Rewizyjnej Rady Miasta Kalisza.

**11.5.** Dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania niniejszego postępowania, a następnie przez okres przechowywania dokumentacji postępowania umowy zgodnie z właściwą kategorią archiwalną, a w przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE przez okres w jakim Zamawiający zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji w związku z uzyskaniem dofinansowania ze środków UE.

**11.6.** Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego poniżej kwot określonych w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (ustawy Prawo zamówień publicznych nie stosuje się, do niniejszego zapytania stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego).

**11.7.** W odniesieniu do pozyskanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.

**11.8.** Posiada Pani/Pan:

- a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania danych osobowych nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników),
- c) na podstawie art. 18 RODO prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego).
- d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**11.9.** Nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**12.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania w każdej chwili, bez podania przyczyn lub ograniczenia przedmiotu zamówienia.

**13.** Niniejsze zaproszenie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych, która nie ma zastosowania do niniejszego postępowania (art. 4 pkt 8 ustawy Pzp).

**14.** Nie prowadzi się indywidualnych negocjacji na temat cen, terminów wykonania zamówienia i terminów składania ofert.

**15.** Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Anna Kowalska tel. +48 797 431 858 i Iwona Niedźwiedź tel. +48 506 161 721.

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Projekt umowy.
2. Formularz ofertowy - **do wypełnienia i złożenia wraz z ofertą.**
3. Oświadczenie „Doświadczenie zawodowe” – **do wypełnienia i złożenia na wezwanie Zamawiającego.**

## Umowa (projekt)

zawarta w dniu ..... pomiędzy Miastem Kalisz - Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kaliszu, ul. Obywatelska 4, NIP 618-15-92-673 reprezentowanym przez Prezydenta Miasta Kalisza – Krystiana Kinastowskiego, w imieniu, którego działa Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej Eugenia Jahura, zwanym dalej „Zamawiającym”

a .....

Reprezentowanym przez: ..... zwanym dalej „Wykonawcą”, o treści następującej:

### § 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnej dostawy bonów towarowych o nominałach:  
- 10 zł (dziesięć złotych) w szacunkowej ilości planowanej 12.000 sztuk.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszania ilości zamawianych bonów towarowych w zależności od kształtowania się liczby świadczeniobiorców.

### § 2

W ramach realizacji bonów towarowych nie będzie można sprzedawać papierosów i alkoholu, dlatego bony winny zawierać oznaczenie dotyczące zakazu sprzedaży papierosów i alkoholu.

### § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnej sprzedaży bonów towarowych w ilości określonej każdorazowo pisemnym zleceniem jednostkowym.
2. Termin realizacji zlecenia jednostkowego, o którym mowa w ust. 1 określa się na trzy dni od zgłoszenia faxem lub mailem.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania bonów towarowych do siedziby Zamawiającego, na własny koszt.

### § 4

Umowa na dostawę bonów towarowych zostaje zawarta na czas określony, tj. od ..... do 31.12.2020 r.

### § 5

Integralną częścią niniejszej umowy są:

- 1\ zapytanie ofertowe - Nr sprawy: MOPS-DFK.2317.2.10.2019
- 2\ oferta Wykonawcy.

### § 6

Koszt wydrukowania bonu i jego zabezpieczenie przed podrobieniem ponosi Wykonawca.

### § 7

1. Podstawą zapłaty jest wielkość wynikająca z przemnożenia ilości zakupionych każdorazowo bonów towarowych i ich wartości nominalnej.
2. Płatność realizowana będzie po każdej zrealizowanej dostawie bonów towarowych, przelewem bankowym, na podstawie faktury/noty księgowej w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.
3. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

### § 8

Nadzór i kontrolę nad realizacją umowy ze strony zamawiającego sprawuje Anna Kowalska, a ze strony Wykonawcy .....

### § 9

1. Strony ustalają odpowiedzialność w formie kar umownych według następujących zasad:
  - a) za nieterminowe wykonanie przedmiotu umowy karę w wysokości 0,5% wartości zamówienia za każdy dzień przekroczenia terminu,
  - b) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę karę umowną w wysokości 10% wartości zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

### § 10

Do niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i przepisy Kodeksu postępowania cywilnego.

### § 11

Spory wynikłe z tytułu wykonywania niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne, właściwe dla siedziby Zamawiającego.

### § 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....  
/ZAMAWIAJĄCY/

.....  
/ WYKONAWCA/

**UWAGA:**

*Warunki wymagające określenia (kropki) zostaną wprowadzone do umowy na podstawie oferty, która zostanie uznana za najkorzystniejszą oraz danych przekazanych przez Wykonawcę.*



Nr sprawy: MOPS-DFK.2317.2.10.2019

Załącznik do Zapytania ofertowego

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

.....  
(pieczęć wykonawcy)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu  
ul. Obywatelska 4  
62-800 Kalisz

## FORMULARZ OFERTOWY

na „SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ BONÓW TOWAROWYCH DLA ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W KALISZU W 2020 r. ”

Składając ofertę na „Sukcesywną dostawę bonów towarowych dla świadczeniobiorców Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu w 2020r”, oświadczam/y, iż:

1. Oferuję/my zrealizowanie przedmiotu zamówienia określonego w ZAPYTANIU OFERTOWYM Talon 10zł.( dziesięć złotych ) za cenę .....zł.(słownie:..... zł.) x **12.000szt.**= .....zł.(**brutto**..... słownie: .....zł., w tym podatek **VAT**....% , **netto** .....zł. (słownie:..... zł.).

2. Oświadczam/y, że oferowane bony mogą być realizowane (honorowane) w punktach handlowych zlokalizowanych w granicach administracyjnych miasta Kalisza.

- 1-40 placówek odpowiadające wymaganiom stawianym przez Zamawiającego.
- 41-60 placówek odpowiadające wymaganiom stawianym przez Zamawiającego.
- 61-100 i więcej odpowiadające wymaganiom stawianym przez Zamawiającego<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> We właściwym miejscu należy wpisać znak „x”

3. Oświadczam/y, że termin ważności bonów wynosi :

- Termin ważności wynosi 6 do 8 miesięcy
- Termin ważności wynosi 9 do 11 miesięcy
- Termin ważności wynosi 12 miesięcy i więcej<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup> We właściwym miejscu należy wpisać znak „x”

4. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

5. Oświadczamy, że nie/ jesteśmy\* płatnikiem podatku VAT.

6. Oświadczam/y, że akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

7. Akceptuję 14 dniowy termin płatności faktury.

8. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

9. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

Nazwa\*: .....

Siedziba\*: .....

Nr telefonu\*: .....nr fax .....

**\*(w przypadku oferty składanej wspólnie dane pełnomocnika)**

Załączniki do niniejszej oferty:

1).....

2).....

3).....

4).....

.....  
*/data i podpis upelnomocnionego przedstawiciela/*

\* niewłaściwe skreślić

Nr sprawy: MOPS-DFK.2317.2.10.2019

Załącznik do Zapytania ofertowego

.....  
(pieczęć Wykonawcy/ów)

## DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Wykaz wykonanych, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usług spełniających warunki, o których mowa w pkt. 5.1. Zapytania Ofertowego

Lp.	Nazwa i adres odbiorcy zamówienia (Zamawiającego)	Przedmiot zamówienia (podać nazwę i krótki opis wykonanej lub wykonywanej usługi w zakresie niezbędnym do potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu wymienionym w 5.1. Zapytania ofertowego)	Termin realizacji zamówienia (od dnia – do dnia) (proszę podać: <u>dzień/miesiąc/rok</u> )	Wartość zamówienia brutto w PLN

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
/podpis/y, pieczętki osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/

Załączniki:

Dowody określające czy usługi wymienione w powyższym wykazie zostały wykonane należycie .