

..... dnia .....

.....  
[pieczęćka firmowa]**OFERTA****I. DANE WYKONAWCY:**

1. Pełna nazwa .....
- .....
2. Przedstawiciel producenta\* .....
- .....
3. Adres i siedziba [kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo]
- .....
- .....
4. Adres do korespondencji [wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby]
- .....
- .....
5. REGON .....
6. Telefon [z numerem kierunkowym] .....
7. Faks [z numerem kierunkowym] .....
8. E-mail .....

**II. PRZEDMIOT OFERTY:**

dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „przetargu nieograniczonego” przez:  
Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, Al. Jerozolimskie 155, 02-326 Warszawa  
reprezentujący na podstawie udzielonego pełnomocnictwa

**MAZOWIECKI SZPITAL BRÓDNOŃSKI W WARSZAWIE**  
**SAMODZIELNY PUBLICZNY CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY W WARSZAWIE**  
**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY PUM Nr 1 w SZCZECINIE**  
**REGIONALNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W GRUDZIĄDZU**  
**ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII SPZOZ w KIELCACH**  
**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W LUBLINIE**  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY MSWiA w WARSZAWIE**

znak: **ZZP-174/18**, na:

**DOSTAWĘ FABRYCZNIE NOWEJ APARATURY MEDYCZNEJ:**  
**GAMMA KAMERA SPECT – CT w LICZBIE 7 SZTUK.**

Postępowanie w ramach realizacji zadań Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych  
pn. „Doposażanie zakładów radioterapii w Polsce” w 2018 r.

## III. PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I KRYTERIÓW

**DOSTAWA FABRYCZNIE NOWEJ APARATURY MEDYCZNEJ:****GAMMA KAMERA SPECT - CT W LICZBIE 7 SZTUK**1. **Cena oferty**

Wartość „Łącznie dla Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego, Samodzielnego Publicznego Centralnego Szpitala Klinicznego, Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego PUM nr 1, Regionalnego Szpitala Specjalistycznego, Świętokrzyskiego Centrum Onkologii, Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego, Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA (waga w ocenie ofert : 60% w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VII ust. 2 pkt 2.1. SIWZ (kryterium nr 1):

Tabela I

PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	CENA NETTO* W PLN	% VAT	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W PLN*	LICZBA SZTUK	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZAMÓWIENIA W PLN**
1	2	3	4	5	6
GAMMA KAMERA SPECT - CT  _____ PRODUCENT  _____ TYP  _____ ROK PRODUKCJI				7	
Kwota dla 7 ww. jednostek dotycząca					CENA CAŁKOWITA BRUTTO W PLN
DOSTAWY, TRANSPORTU, ROZŁADUNKU, MONTAŻU, INSTALACJI I URUCHOMIENIA NOWEJ APARATURY, UBEZPIECZENIA, (M.IN. UBEZPIECZENIA APARATURY W OKRESIE POMIĘDZY DOSTAWĄ, A ROZPOCZĘCIEM MONTAŻU), INTEGRACJI Z SYSTEMAMI INFORMATYCZNYMI SZPITALA, SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ UZYSKANIA POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE OD WŁAŚCIWEGO ORGANU (JEŻELI TO KONIECZNE) I INNYCH KOSZTÓW SPEŁNIAJĄCYCH WYMOGI SIWZ					
ŁĄCZNIE DLA WSZYSTKICH WW. JEDNOSTEK SUMA KWOT Z KOLUMNY 6					

Cena całkowita brutto – za całość przedmiotu zamówienia – zgodnie z kolumną Nr 6 (DLA WSZYSTKICH 7 WW. JEDNOSTEK) – wynosi słownie:

.....

Łączna kwota (cena całkowita brutto) dla wszystkich jednostek z tabeli I z kolumny 6 musi być sumą kwot z tabel II – VIII z kolumny 4 – łączna kwota.

## TABELE CENOWE Z ROZBICIEM NA POSZCZEGÓLNE JEDNOSTKI

Tabela II

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	LICZBA	CENA NETTO* W PLN	CENA BRUTTO W PLN**
1	2	3	4
<b>GAMMA KAMERA SPECT - CT DLA MAZOWIECKIEGO SZPITALA BRÓDNOWSKIEGO (CZĘŚĆ WSPÓLNA)</b>	<b>1</b>		
<b>Kwota dla ww. jednostki dotycząca</b>			<b>CENA BRUTTO W PLN**</b>
DOSTAWY, TRANSPORTU, ROZŁADUNKU, MONTAŻU, INSTALACJI I URUCHOMIENIA NOWEJ APARATURY, UBEZPIECZENIA, (M.IN. UBEZPIECZENIA APARATURY W OKRESIE POMIĘDZY DOSTAWĄ, A ROZPOCZĘCIEM MONTAŻU), INTEGRACJI Z SYSTEMAMI INFORMATYCZNYMI SZPITALA, SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ UZYSKANIA POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE OD WŁAŚCIWEGO ORGANU (JEŻELI TO KONIECZNE) I INNYCH KOSZTÓW SPEŁNIAJĄCYCH WYMOGI SIWZ			
<b>ŁĄCZNA KWOTA</b>			
<b>SUMA KWOT Z KOLUMNY 4</b>			

Tabela III

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	LICZBA	CENA NETTO* W PLN	CENA BRUTTO W PLN**
1	2	3	4
<b>GAMMA KAMERA SPECT - CT DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO CENTRALNEGO SZPITALA KLINICZNEGO (CZĘŚĆ WSPÓLNA)</b>	<b>1</b>		
<b>Kwota dla ww. jednostki dotycząca</b>			<b>CENA BRUTTO W PLN**</b>
DOSTAWY, TRANSPORTU, ROZŁADUNKU, MONTAŻU, INSTALACJI I URUCHOMIENIA NOWEJ APARATURY, UBEZPIECZENIA, (M.IN. UBEZPIECZENIA APARATURY W OKRESIE POMIĘDZY DOSTAWĄ, A ROZPOCZĘCIEM MONTAŻU), INTEGRACJI Z SYSTEMAMI INFORMATYCZNYMI SZPITALA, SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ UZYSKANIA POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE OD WŁAŚCIWEGO ORGANU (JEŻELI TO KONIECZNE) I INNYCH KOSZTÓW SPEŁNIAJĄCYCH WYMOGI SIWZ			
<b>ŁĄCZNA KWOTA</b>			
<b>SUMA KWOT Z KOLUMNY 4</b>			

Tabela IV

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	LICZBA	CENA NETTO* W PLN	CENA BRUTTO W PLN**
1	2	3	4
<b>GAMMA KAMERA SPECT - CT DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO PUM NR 1 W SZCZECINIE (CZĘŚĆ WSPÓLNA)</b>	<b>1</b>		
<b>Kwota dla ww. jednostki dotycząca</b>			<b>CENA BRUTTO W PLN**</b>
DOSTAWY, TRANSPORTU, ROZŁADUNKU, MONTAŻU, INSTALACJI I URUCHOMIENIA NOWEJ APARATURY, UBEZPIECZENIA, (M.IN. UBEZPIECZENIA APARATURY W OKRESIE POMIĘDZY DOSTAWĄ, A ROZPOCZĘCIEM MONTAŻU), INTEGRACJI Z SYSTEMAMI INFORMATYCZNYMI SZPITALA, SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ UZYSKANIA POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE OD WŁAŚCIWEGO ORGANU (JEŻELI TO KONIECZNE) I INNYCH KOSZTÓW SPEŁNIAJĄCYCH WYMOGI SIWZ			
<b>ŁĄCZNA KWOTA</b>			
<b>SUMA KWOT Z KOLUMNY 4</b>			

Tabela V

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	LICZBA	CENA NETTO* W PLN	CENA BRUTTO W PLN**
1	2	3	4
<b>GAMMA KAMERA SPECT - CT DLA REGIONALNEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO (CZĘŚĆ WSPÓLNA)</b>	<b>1</b>		
<b>Kwota dla ww. jednostki dotycząca</b>			<b>CENA BRUTTO W PLN**</b>
DOSTAWY, TRANSPORTU, ROZŁADUNKU, MONTAŻU, INSTALACJI I URUCHOMIENIA NOWEJ APARATURY, UBEZPIECZENIA, (M.IN. UBEZPIECZENIA APARATURY W OKRESIE POMIĘDZY DOSTAWĄ, A ROZPOCZĘCIEM MONTAŻU), INTEGRACJI Z SYSTEMAMI INFORMATYCZNYMI SZPITALA, SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ UZYSKANIA POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE OD WŁAŚCIWEGO ORGANU (JEŻELI TO KONIECZNE) I INNYCH KOSZTÓW SPEŁNIAJĄCYCH WYMOGI SIWZ			
<b>ŁĄCZNA KWOTA</b>			
<b>SUMA KWOT Z KOLUMNY 4</b>			

Tabela VI

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	LICZBA	CENA NETTO* W PLN	CENA BRUTTO W PLN**
1	2	3	4
<b>GAMMA KAMERA SPECT - CT DLA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII (CZĘŚĆ WSPÓLNA)</b>	1		
Kwota dla ww. jednostki dotycząca			CENA BRUTTO W PLN**
DOSTAWY, TRANSPORTU, ROZŁADUNKU, MONTAŻU, INSTALACJI I URUCHOMIENIA NOWEJ APARATURY, UBEZPIECZENIA, (M.IN. UBEZPIECZENIA APARATURY W OKRESIE POMIĘDZY DOSTAWĄ, A ROZPOCZĘCIEM MONTAŻU), INTEGRACJI Z SYSTEMAMI INFORMATYCZNYMI SZPITALA, SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ UZYSKANIA POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE OD WŁAŚCIWEGO ORGANU (JEŻELI TO KONIECZNE) I INNYCH KOSZTÓW SPEŁNIAJĄCYCH WYMOGI SIWZ			
ŁĄCZNA KWOTA SUMA KWOT Z KOLUMNY 4			

Tabela VII

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	LICZBA	CENA NETTO* W PLN	CENA BRUTTO W PLN**
1	2	3	4
<b>GAMMA KAMERA SPECT - CT DLA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO (CZĘŚĆ WSPÓLNA)</b>	1		
Kwota dla ww. jednostki dotycząca			CENA BRUTTO W PLN**
DOSTAWY, TRANSPORTU, ROZŁADUNKU, MONTAŻU, INSTALACJI I URUCHOMIENIA NOWEJ APARATURY, UBEZPIECZENIA, (M.IN. UBEZPIECZENIA APARATURY W OKRESIE POMIĘDZY DOSTAWĄ, A ROZPOCZĘCIEM MONTAŻU), INTEGRACJI Z SYSTEMAMI INFORMATYCZNYMI SZPITALA, SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ UZYSKANIA POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE OD WŁAŚCIWEGO ORGANU (JEŻELI TO KONIECZNE) I INNYCH KOSZTÓW SPEŁNIAJĄCYCH WYMOGI SIWZ			
ŁĄCZNA KWOTA SUMA KWOT Z KOLUMNY 4			

Tabela VIII

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	LICZBA	CENA NETTO* W PLN	CENA BRUTTO W PLN**
1	2	3	4
<b>GAMMA KAMERA SPECT - CT DLA CENTRALNEGO SZPITALA KLINICZNEGO MSWIA (CZĘŚĆ WSPÓLNA)</b>	1		
Kwota dla ww. jednostki dotycząca			CENA BRUTTO W PLN**
DOSTAWY, TRANSPORTU, ROZŁADUNKU, MONTAŻU, INSTALACJI I URUCHOMIENIA NOWEJ APARATURY, UBEZPIECZENIA, (M.IN. UBEZPIECZENIA APARATURY W OKRESIE POMIĘDZY DOSTAWĄ, A ROZPOCZĘCIEM MONTAŻU), INTEGRACJI Z SYSTEMAMI INFORMATYCZNYMI SZPITALA, SZKOLEŃ PRACOWNIKÓW ORAZ UZYSKANIA POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE OD WŁAŚCIWEGO ORGANU (JEŻELI TO KONIECZNE) I INNYCH KOSZTÓW SPEŁNIAJĄCYCH WYMOGI SIWZ			
ŁĄCZNA KWOTA			
SUMA KWOT Z KOLUMNY 4			

\* cena netto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

\*\* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

Cena Gamma kamer SPECT-CT oferowanych dla poszczególnych odbiorców (część wspólna) przedstawiana w tabelach II – VIII w wierszu trzecim, musi być taka sama dla wszystkich jednostek. Zaoferowanie różnych cen gamma kamery w części wspólnej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

2. **Parametry techniczne/jakościowe przedmiotu zamówienia** (waga w ocenie ofert: 30 % w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VII ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2).

**Wartość punktowa w kryterium nr 2 parametry techniczne/jakościowe przedmiotu zamówienia dokonana będzie na podstawie szczegółowego opisu parametrów podlegających ocenie, który stanowi załącznik nr 2b do formularza oferty.**

3. **Warunki serwisu pogwarancyjnego** (waga w ocenie ofert: 10 % w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VII ust. 2 pkt 2.3. SIWZ (kryterium nr 3).

**Wartość punktowa w kryterium nr 3 warunki serwisu pogwarancyjnego dokonana będzie na podstawie szczegółowego opisu ww. warunków podlegających ocenie, który stanowi załącznik nr 2c do formularza oferty.**

#### IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW SIWZ DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY

1. **Terminy, wielkość i warunki dostawy** [Zgodnie z rozdziałem VI pkt 1 i 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]:  
Niniejszym potwierdzam i akceptuję terminy, wielkości i warunki dostaw określone w rozdz. VI pkt 1 i 3 SIWZ.

2. **Oświadczam, iż oferowany przedmiot zamówienia posiada następujące świadectwa i certyfikaty** [Zgodnie z rozdziałem VI pkt 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ]:

Nazwa dokumentu .....  
..... zał. nr .....

Nazwa dokumentu .....  
..... zał. nr .....

Nazwa dokumentu .....  
..... zał. nr .....

3. **Okres i warunki gwarancji** [Zgodnie z rozdziałem VI pkt 4 SIWZ]:  
Niniejszym potwierdzam i akceptuję okres i warunki gwarancji określone w rozdz. VI pkt 4 SIWZ i Wzorce umowy.

4. **Warunki płatności** [Zgodnie z rozdziałem VI pkt 5 SIWZ]:  
Niniejszym potwierdzam i akceptuję warunki płatności określone w rozdz. VI pkt 5 SIWZ i Wzorce umowy.

5. **Sposób kalkulacji ceny** [Zgodnie z rozdziałem VI pkt 6 SIWZ]:  
Niniejszym potwierdzam sposób kalkulacji ceny przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale VI pkt 6 SIWZ.

6. **Obowiązki wykonawcy** [Zgodnie z rozdziałem VI pkt 7 SIWZ]:  
Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na obowiązki Wykonawcy zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale VI pkt 7 SIWZ i Wzorce umowy.

#### V. WPLATA WADIUM

[ Zgodnie z rozdziałem III Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ]

1. **Forma, w jakiej zostało wniesione wadium:**

..... zał. nr .....

2. **Numer konta, na jakie Zamawiający dokonuje zwrotu wadium:**

.....  
( wypełnia się w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu )

#### VI. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA I POTWIERDZAM SPEŁNIENIE WSZYSTKICH ZAWARTYCH W NIEJ WYMOGÓW

#### VII. POTWIERDZAM PRZYJĘCIE DO WIADOMOŚCI ORAZ WYRAŻAM ZGODĘ NA WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

[Zgodnie z załącznikiem do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

#### VIII. CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM ORAZ NAZWY (FIRMY) PODWYKONAWCÓW

[zgodnie z art. 36b ustawy P.z.p. / Patrz rozdział VI pkt 8 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

TAK / NIE \*

*\*niepotrzebne skreślić*

Jeśli TAK należy wypełnić

**IX. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZLIWEJ KONKURENCJI**

[Patrz rozdział I pkt 21 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

TAK / NIE \*

*\*niepotrzebne skreślić*

Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa

Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnej kopercie)

i określenie czego dotyczy :

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa :

**X. HASŁO DESZYFRUJĄCE JEDNOLITY EUROPEJSKI DOKUMENT ZAMÓWIENIA**

[Patrz rozdział II pkt 9 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

Należy podać wymagane informacje zachowując oryginalną pisownię stworzonego przez wykonawcę hasła, którego użył w celu zaszyfrowania przesłanego elektronicznie JEDZ.

**XI. POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI ZAŁĄCZONYCH KOPII Z ORYGINAŁAMI**

Niniejszym oświadczam, iż wszystkie załączone do oferty kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.

**XII. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

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.

Ponadto oświadczamy, że:

- dostarczony przedmiot zamówienia będzie spełniał wszystkie wymagania zawarte w SIWZ, oraz będzie gotowy do eksploatacji bez żadnych dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego,
- jesteśmy związani ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert,
- w przypadku, gdy nasza oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ r.

*podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firm*



LP.	WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO OFERTY	STRONA OFERTY
1.	Oświadczenie wykonawcy potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania	
2.	Oferowane parametry techniczno-eksploatacyjne i warunki graniczne	
3.	Zestawienie parametrów ocenianych aparatury medycznej	

Oferta wraz z załącznikami zawiera łącznie \_\_\_\_\_ ponumerowanych stron.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*podpis i pieczętka imienna  
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

## ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OFERTY

POSTĘPOWANIE ZNAK: ZZZP- 174/18

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PRZEZ  
 ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZY MINISTRZE ZDROWIA NA:  
**DOSTAWA FABRYCZNIE NOWEJ APARATURY MEDYCZNEJ:  
 GAMMA KAMERA SPECT – CT W LICZBIE 7 SZTUK**



*Pieczczę ubiegającego się o zamówienie*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****POTWIERDZAJĄCE BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

- zgodnie z rozdz. V ust. 1 pkt 1.6.,1.7.,1.8. SIWZ

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]: \_\_\_\_\_

reprezentując firmę [o ile dotyczy]: \_\_\_\_\_

oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu  
 ubiegania się o zamówienie publiczne.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*podpis i pieczętka imienna  
 osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

oświadczam, że ww. wykonawca/ firma w rozumieniu ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach  
 lokalnych nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*podpis i pieczętka imienna  
 osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy:

- nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*
- wydano wyrok lub decyzję\*

Jeśli tak: Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub informacja o zawarciu wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*podpis i pieczętka imienna  
 osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*