**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (SOPZ)**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu do znieczulenia ogólnego (kod CPV –33172100-7

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość** | **Producent, nazwa, typ, kraj pochodzenia (*PODAĆ)*** |
| **1.** | **Aparat do znieczulenia (wraz z monitorem)** | **1 komplet** |  |

o następujących parametrach technicznych i warunkach wymaganych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | | **Wymagania Techniczne** | **Wartości wymagane** | **Wartość oferowana/ podać zakresy/opisać/ wskazać numer strony w ofercie z potwierdzeniem parametru** |
| **APARAT DO ZNIECZULENIA** | | | | | |
|  | Zasilanie 230 V 50 Hz | | | TAK |  |
|  | Aparat jezdny z blokowanymi kołami wyposażony w blat do pisania | | | TAK |  |
|  | Zintegrowane z aparatem oświetlenie przestrzeni roboczej | | | TAK |  |
|  | min. 3 szuflady na akcesoria | | | TAK |  |
|  | Min. 4 dodatkowe gniazda elektryczne 230V umożliwiające podłączenie dodatkowych urządzeń | | | TAK |  |
|  | Fabryczny uchwyt 10 l butli rezerwowych tlenowej i podtlenku azotu na tylnej ścianie aparatu. Reduktory w zestawie. | | | TAK |  |
|  | Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej | | | TAK |  |
|  | Manometry dotyczące ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych na panelu przednim aparatu | | | TAK |  |
|  | Zasilanie awaryjne aparatu na min. 90 minut; akumulator doładowywany w czasie pracy; wskaźnik poziomu naładowania na ekranie respiratora | | | TAK |  |
|  | Szyna na dodatkowe akcesoria z boku aparatu | | | TAK |  |
|  | Uchwyty aktywne do co najmniej 2 parowników mocowanych jednocześnie | | | TAK |  |
|  | Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie | | | TAK |  |
|  | Precyzyjne przepływomierze elektroniczne dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza. Wyświetlanie wartości przepływów w postaci elektronicznej i tzw. wirtualnych przepływomierzy. Zakres min. tlen, powietrze: 0-15 l/min; N2O: 0-12 l/min | | | TAK |  |
|  | System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25% | | | TAK |  |
|  | Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający utrzymanie ustawionego wdechowego stężenia tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i utrzymanie ustawionego przepływu świeżych gazów przy zmianie stężenie tlenu w mieszaninie podawanej do pacjenta | | | TAK |  |
|  | Funkcja ekonometru (optymalizatora) znieczulenia | | | TAK |  |
|  | Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi przepływami: ustawianie przepływu świeżych gazów od min. 200 ml/min | | | TAK |  |
|  | Układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków | | | TAK |  |
|  | Układ oddechowy kompaktowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci, wszystkie wielorazowe elementy systemu ( w tym czujnik przepływu) nadają się do sterylizacji parą wodną pod ciśnieniem w temperaturze 121⁰C w czasie 20 min lub 134⁰ w czasie 7 min | | | TAK |  |
|  | Układ oddechowy fabrycznie podgrzewany, możliwe wyłączenie/ włączenie podgrzewania przez użytkownika w konfiguracji systemu | | | TAK |  |
|  | Obejście tlenowe (bypass tlenowy) o wydajności min. 25 L/min. | | | TAK |  |
|  | Dodatkowy, zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz O2 do podaży na maskę lub wąsy tlenowe, zakres: 0-15 l/min | | | TAK |  |
|  | Ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa | | | TAK |  |
|  | Pochłaniacz dwutlenku węgla o budowie przeziernej o pojemności min. 1,5 l. Możliwość wymiany pochłaniacza w czasie pracy bez rozszczelnienia układu. Sygnalizacja odłączenia pochłaniacza. Pojemnik pochłaniacza nadający się do sterylizacji parą wodną pod ciśnieniem w temperaturze 121⁰C w czasie 20 min lub 134⁰ w czasie 7 min | | | TAK |  |
|  | Możliwość stosowania zamiennych pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez konieczności użycia narzędzi | | | TAK |  |
|  | Wizualizacja zastawek wdechowej i wydechowej w układzie okrężnym. Możliwość demontażu do czyszczenia i sterylizacji parą wodną pod ciśnieniem w temperaturze 121⁰C w czasie 20 min lub 134⁰ w czasie 7 min | | | TAK |  |
|  | Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną | | | TAK |  |
|  | Respirator anestetyczny napędzany pneumatycznie, sterowany mikroprocesorowo | | | TAK |  |
|  | Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy | | | TAK |  |
|  | Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy | | | TAK |  |
|  | Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni | | | TAK |  |
|  | Tryb wentylacji objętościowo zmienny VCV | | | TAK |  |
|  | Tryb wentylacji ciśnienieniowo zmienny PCV | | | TAK |  |
|  | Wentylacja w trybie SIMV: SIMV-PC, SIMV-VC, SIMV-VG | | | TAK |  |
|  | Tryb wentylacji CPAP/PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu | | | TAK |  |
|  | Tryb PCV-VG | | | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o tryb APRV | | | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o funkcję tlenoterapii HFNC (nie będąca trybem wentylacji) umożliwiająca podaż pacjentowi O2 o określonym - regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu min. do 60 l/min. | | | TAK |  |
|  | Pauza w przepływie gazów do min. 2 minut w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej. | | | TAK |  |
|  | Automatyczne wstępne skalkulowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonego wzrostu pacjenta i płci | | | TAK |  |
|  | Dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe PEEP (podać zakres) min. 3 do 30 cmH2O | | | TAK |  |
|  | Reg. Stosunku wdechu do wydechu – podać zakres, min 4:1 do 1:8 | | | TAK |  |
|  | Reg. częstości oddechu (podać zakres) min. 2 do 100 odd./min | | | TAK |  |
|  | Reg. ciśnienia wdechowego od min 5 do 80 cmH2O | | | TAK |  |
|  | Reg. ciśnienia wspomagania od min 3 do 60 cmH2O | | | TAK |  |
|  | Reg. objętości oddechowej (podać zakres) min: 10 – 1600 ml w trybach objętościowych | | | TAK |  |
|  | Reg. objętości oddechowej (podać zakres) min: 5 – 1500 ml w trybach z gwarantowaną objętością np. PCV-VG, PRVC | | | TAK |  |
|  | Regulacja czasu wdechu od min 0,2 do 8 sek. | | | TAK |  |
|  | Czas narastania ciśnienia min. 0 – 2 s | | | TAK |  |
|  | Reg. pauzy wdechowej w zakresie min 5-60% | | | TAK |  |
|  | Reg. czułości wyzwalania w zakresie min.  0,2 - 15 l/min | | | TAK |  |
|  | Reg. czułości wyzwalania ciśnieniowego w zakresie min. 1 - 20 cmH2O | | | TAK |  |
|  | Reg. czułości wydechowej min. 5% - 80% | | | TAK |  |
|  | Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV | | | TAK |  |
|  | Alarm niskiej i wysokiej objętości pojedynczego oddechu TV | | | TAK |  |
|  | Alarm niskiej i wysokiej częstości oddechów f | | | TAK |  |
|  | Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego | | | TAK |  |
|  | Alarm braku zasilania w energię elektryczną | | | TAK |  |
|  | Alarm Apnea | | | TAK |  |
|  | Alarm minimalnego i maksymalnego stężenia tlenu | | | TAK |  |
|  | Alarm nieprawidłowego montażu lub odłączonego pochłaniacza CO2 | | |  |  |
|  | Automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu min. 500 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach | | | TAK |  |
|  | Pomiar objętości oddechowej TV | | | TAK |  |
|  | Pomiar objętości minutowej MV | | | TAK |  |
|  | Pomiar częstotliwości oddechowej f | | | TAK |  |
|  | Pomiar I:E (wartość cyfrowa) | | | TAK |  |
|  | Ciśnienia szczytowego (wartość cyfrowa) | | | TAK |  |
|  | Ciśnienia Plateau (wartość cyfrowa) | | | TAK |  |
|  | Ciśnienia średniego (wartość cyfrowa) | | | TAK |  |
|  | Ciśnienia PEEP (wartość cyfrowa) | | | TAK |  |
|  | Krzywa ciśnienia i krzywa przepływu w funkcji czasu wyświetlane na ekranie aparatu przy wentylacji mechanicznej i ręcznej | | | TAK |  |
|  | Wyświetlanie całkowitego przepływu oraz stężenia tlenu świeżych gazów | | | TAK |  |
|  | Kolorowy ekran respiratora, przekątna min. 15’’, wbudowany w korpus aparatu o rozdzielczości min. 1024x768 | | | TAK |  |
|  | Obsługa respiratora za pomocą pokrętła funkcyjnego i ekranu dotykowego | | | TAK |  |
|  | Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy | | | TAK |  |
|  | Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy | | | TAK |  |
|  | Stale wyświetlana na ekranie aparatu aktualna data i czas oraz wbudowany stoper umożliwiający monitorowanie czasu trwania zabiegu | | | TAK |  |
|  | Pomiar stężenia CO2 (wdechowe i wydechowe) | | | TAK |  |
|  | Pomiar stężenia tlenu (wdechowe i wydechowe) za pomocą czujnika paramagnetycznego. Nie dopuszcza się czujników galwanicznych. | | | TAK |  |
|  | Monitorowane gazy anestetyczne: izofluran, enfluran, sewofluran, desfluran (automatyczna identyfikacja środka) | | | TAK |  |
|  | Wyświetlanie krzywej kapnograficznej | | | TAK |  |
|  | Obliczanie i wyświetlanie wartości MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta | | | TAK |  |
|  | Wbudowany w aparat ssak iniektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem na wydzieliny oraz minimum jednym zapasowym wymiennym zbiornikiem | | | TAK |  |
|  | Komunikacja całego systemu z użytkownikiem w języku polskim | | | TAK |  |
|  | Aparat i monitor pacjenta jednego producenta | | | TAK |  |
|  | Instrukcja Obsługi w języku polskim | | | TAK |  |
|  | Kompatybilność z system do znieczuleń WATO posiadanym przez zamawiającego na bloku operacyjnym. | | | TAK |  |
| **MONITOR PACJENTA:** | | | | | |
|  | Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 15", rozdzielczości co najmniej 1300x700 pikseli i dużym kącie widzenia (powyżej 160o). | | | TAK |  |
|  | Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy. | | | TAK |  |
|  | Min. 7 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie | | | TAK |  |
|  | Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymienialny przez użytkownika, pozwalający na minimum 100 minut pracy w konfiguracji EKG, NIBP, SpO2. | | | TAK |  |
|  | Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez stosowania wentylatorów | | | TAK |  |
|  | Stopień ochrony przed groźnym zalaniem wodą co najmniej IPX1 | | | TAK |  |
|  | EKG - pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30 - 300/min. Ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s. Ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.125; x0.25; 0.5; x1; x2; x4; auto. | | | TAK |  |
|  | Monitorowanie do 7 odprowadzeń jednocześnie | | | TAK |  |
|  | W komplecie z monitorem przewód EKG z kompletem 5 końcówek. | | | TAK |  |
|  | Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 23 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF | | | TAK |  |
|  | Funkcja eliminacji fałszywych alarmów arytmii poprzez jednoczesną analizę sygnałów EKG i SpO2 | | | TAK |  |
|  | Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 Mv | | | TAK |  |
|  | Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc | | | TAK |  |
|  | Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych | | | TAK |  |
|  | RESP – pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 5 do 200 R/min. Możliwość wyboru odprowadzeni do monitorowania respiracji. Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6.25; 12,5; 25 mm/s. | | | TAK |  |
|  | Saturacja (SpO2). Zakres pomiarowy %SpO2 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej pletzymograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik SpO2: na palec | | | TAK |  |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna. Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 – 480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Funkcja stazy. Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankietu. Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min. | | | TAK |  |
|  | W komplecie z monitorem przewód oraz mankiety mały, średni, duży oraz bardzo duży dla dorosłych. | | | TAK |  |
|  | Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe (na wszystkich stanowiskach). Wyświetlanie T1, T2 oraz różnicy między nimi | | | TAK |  |
|  | W komplecie z monitorem powierzchniowy czujnik temperatury dla dorosłych. | | | TAK |  |
|  | Pomiar inwazyjnego ciśnienia, dwa tory pomiarowe. Wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich. Zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia co najmniej od -50 do +350 mmHg. Obliczanie wartości PPV. Pomiar częstości pulsu wraz z inwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min. | | | TAK |  |
|  | Funkcja wyświetlania dwóch krzywych inwazyjnego ze wspólnym poziomem zero | | | TAK |  |
|  | W komplecie z monitorem: przewód połączeniowy do przetworników ciśnienia | | | TAK |  |
|  | Monitor wyposażony w funkcję trybu intubacji: zawieszenie działania alarmów związanych z modułem CO2 i wyświetlanie na ekranie stopera z czasem jaki pozostał do zakończenia procesu intubacji (ustawiane czasy co najmniej do wyboru 1 i 2 minuty). | | | TAK |  |
|  | Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 5 poziomów do wyboru). Ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 3 wzorce do wyboru). | | | TAK |  |
|  | Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty | | | TAK |  |
|  | Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full dislosure) – pamięć co najmniej 12 godzin | | | TAK |  |
|  | Zapamiętywanie co najmniej 500 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów) | | | TAK |  |
|  | Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji | | | TAK |  |
|  | Funkcja obliczania poziomu świadomości wg. skali Glasgow | | | TAK |  |
|  | Monitor wyposażony w funkcję programowania i zapamiętywania przez użytkownika własnych konfiguracji ekranu | | | TAK |  |
|  | Monitor przystosowany do pracy w sieci | | | TAK |  |
|  | 1. możliwość podłączenia do monitora, bez pośrednictwa centrali, sieciowej drukarki laserowej i wykonywania wydruków na standardowym papierze formatu A4: krzywych dynamicznych oraz trendów graficznych i tabelarycznych. | | | TAK |  |
|  | Funkcja „standby”, pozwalająca na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączania monitora, i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania. | | | TAK |  |
|  | Kompatybilność akcesoriów pomiarowych (EKG, Sp02, NIBP, temp.) z kardiomonitorami BeneView posiadanymi przez zamawiającego na bloku operacyjnym. | | | TAK |  |
| **INNE WYMAGANIA** | | | | | |
|  | | Komunikacja z aparatem w języku polskim. | | TAK |  |
|  | | Rok produkcji 2022 | | TAK |  |
|  | | Sprzęt nowy, nieużywany, nierekondycjonowany, niewystawowy | | TAK |  |
|  | | Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim: w wersji elektronicznej dołączona do oferty, 1szt. papierowa dostarczona wraz dostawą, | | TAK |  |
|  | | Karta gwarancyjna, paszport techniczny w wersji papierowej dostarczone wraz z dostawą | | TAK |  |
|  | | Dokumentacja techniczna zawierająca opis parametrów technicznych sprzętu w wersji elektronicznej dołączona do oferty, 1szt. papierowa dostarczona wraz dostawą. | | TAK |  |
|  | | Wpis do rejestru wyrobów medycznych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. Dz.U. Nr 107 poz. 679). | | TAK |  |
|  | | Deklaracja(e) zgodności CE. | | TAK |  |
|  | | Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów. | | TAK |  |
|  | | Dostawca zobowiązuje się w cenie oferty do:  - montażu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego  - uruchomienia technicznego potwierdzonego protokołem uruchomienia urządzenia,  - dokonania szkolenia w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia. Szkolenie dla 10 osób w dniu uruchomienia aparatu | | TAK |  |
| **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | | | | |
|  | | Gwarancja  Długość udzielanej gwarancji – minimum 24 miesiące - maksymalnie 48 miesięcy | | TAK | (Zaznaczyć „x” właściwe pole odnoszące się do długości udzielanej gwarancji)\*:  □ 24 miesiące  □ 36 miesięcy  □ 48 miesięcy |
|  | | Autoryzowany serwis na terenie Polski. | | TAK |  |
|  | | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z ustaleniem przyczyny i zakresu występujących wad lub usterek – nie dłuższy niż 24h w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), liczony od chwili zgłoszenia wady lub usterki. Jeżeli w toku terminu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, przypada na sobota lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin ten ulega stosownemu wydłużeniu na kolejny dzień roboczy. | | TAK |  |
|  | | Czas naprawy bez użycia części zamiennych – nie dłuższy niż 72 h w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), liczony od chwili zgłoszenia wady lub usterki. Jeżeli w toku terminu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, przypada na sobota lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin ten ulega stosownemu wydłużeniu na kolejny dzień roboczy. | | TAK |  |
|  | | Czas naprawy z użyciem części zamiennych – nie dłuższy niż 72 h w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy), liczony od chwili zgłoszenia wady lub usterki. Jeżeli w toku terminu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, przypada na sobota lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin ten ulega stosownemu wydłużeniu na kolejny dzień roboczy. Ponadto, powyższy termin może ulec wydłużeniu o udokumentowany przez Wykonawcę i niezależny od Wykonawcy czas niezbędny na zakup części zamiennych wymaganych do usunięcia wad lub usterek. | | TAK |  |
|  | | Dostawca zobowiązany jest do wykonania regularnych przeglądów technicznych w okresie obowiązywania gwarancji bez dodatkowej zapłaty, minimum co 12 miesięcy w okresie obowiązywania gwarancji, chyba że producent Urządzeń zaleca częstsze przeglądy; Ostatni z tych przeglądów w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji. | | TAK |  |
|  | | Nieodpłatny sprzęt zastępczy na czas naprawy przekraczający 7 dni kalendarzowych od chwili zgłoszenia wad lub usterek urządzeń. | | TAK |  |
|  | | Okres gwarancji ulega stosownemu przedłużeniu o udokumentowany czas niedziałania lub wadliwego działania Urządzeń. | | TAK |  |
|  | | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3). | | TAK |  |
|  | | Dostępność części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia. | | TAK |  |

**UWAGA:**

**Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

*.........................................................................................................*

*(**kwalifikowany podpis/podpisy elektroniczny lub osobisty lub zaufany osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

***Zatwierdzam:***

DYREKTOR

Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie

**Marek Szwarczyński**