

Radom, dnia 10.06.2024 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zamawiający – Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym zaprasza do złożenia oferty na: **„Szkolenia dla kadry medycznej z zakresu zastosowania przymusu bezpośredniego” dla pracowników SWPZZPOZ w Radomiu w ramach przyznanego wsparcia finansowego na realizację zadań z zakresu kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne w wojewódzkim podmiocie leczniczym, dla których Województwo Mazowieckie jest podmiotem tworzącym.**

Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia dla kadry medycznej z zakresu praw pacjenta pracowników medycznych SWPZZPOZ w Radomiu w liczbie **282 osób**.

Wymagania Zamawiającego dot. przedmiotu zamówienia:

- Szkolenie odbywać się będzie w siedzibie Zamawiającego, tj. w SWPZZPOZ w Radomiu, ul. Krychnowicka 1
- Harmonogram szkoleń oraz szczegółowy program szkolenia zostaną ustalone z Zamawiającym w formie dokumentowej (pocztą elektroniczną) po podpisaniu umowy, z tym że jednorazowe dla uczestnika szkolenie odbędzie się w trzech turach dla grup uczestników i w terminie rezerwowym:
 - I tura do 15.08.2024
 - II tura do 15.09.2024
 - III tura do 15.10.2024 r.
 - termin rezerwowo dla osób które były nieobecne w turach I lub II lub III – do 30.11.2024 r.
- Poszczególne tury Szkolenia odbywać się będą w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godz. 9.00-13.00

2. Termin wykonania zamówienia: 30.11.2024 r.

3. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał należycie min. **2 usługi** szkoleniowe dla **co najmniej 100 osób personelu medycznego**.

4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 2) Wykaz wykonanych usług szkoleniowych wraz z dowodami określające czy usługi o których mowa w pkt 3, zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (Wzór wykazu stanowi Załącznik Nr 3).

5. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

Oferty należy złożyć w formie pisemnej. Wszelka korespondencja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami prowadzona będzie drogą elektroniczną.

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są:

- sprawy formalne – Anna Krupa tel. (48) 332-46-02, e-mail: anna.krupa@szpitalpsychiatryczny.radom.pl

- sprawy merytoryczne - Małgorzata Skoczek tel. (48) 332-45-21, email: malgorzata.skoczek@szpitalpsychiatryczny.radom.pl; Beata Ryczkowska tel. 667 268 370 email: beata.ryczkowska@szpitalpsychiatryczny.radom.pl

6. Termin związania ofertą: Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu składania ofert.

7. Opis sposobu przygotowywania ofert: Zamawiający wymaga, aby oferta była właściwie sporządzona, w szczególności powinna być zgodna ze wzorem przekazanym jako Załącznik Nr 1 do niniejszego Zaproszenia oraz podpisana przez osobę (osoby) wymienioną w stosownym akcie prawnym – upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

a) Oferta musi być przygotowana w języku polskim.

b) Oferta oraz załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca składa ofertę poprzez ustanowionego pełnomocnika, Zamawiający wymaga załączenia do oferty stosownego pełnomocnictwa rodzajowego.

c) Cena oferty musi być podana liczbowo i słownie.

d) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu. Wszystkie składane dokumenty (załączniki do oferty) powinny być aktualne, tj. odzwierciedlać stan faktyczny potwierdzonych w nich okoliczności i parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

e) Oferta i dokumenty stanowiące załączniki do oferty nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego, chyba że oferta zostanie wycofana przed upływem terminu składania ofert (np. oferta złożona po upływie terminu składania ofert).

f) Ofertę należy umieścić w kopercie, która będzie zaadresowana na adres Zamawiającego:

SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ im. dr Barbary Borzym ; 26-607 RADOM UL. KRYCHNOWICKA 1

- będzie posiadać oznaczenie: „Szkolenia dla kadry medycznej z zakresu zastosowania przymusu bezpośredniego” dla pracowników SWPZZPOZ w Radomiu.

g) Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta będzie posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby można było odesłać ją nie otwartą w przypadku stwierdzenia opóźnienia złożenia oferty.

h) Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w postępowaniu obciążają wyłącznie Wykonawcę.

8. Miejsce oraz termin składania ofert: : Ofertę należy złożyć do dnia **18.06.2024 roku** do godz. **14⁰⁰** w siedzibie Zamawiającego:

Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym; 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1 pok. 101 (Zamówienia publiczne).

9. Opis sposobu obliczenia ceny: Podana w ofercie cena oferowana musi zawierać wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej, zgodnej z załączonym wzorem umowy oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji zamówienia. Szczegółowy sposób obliczenia ceny oferty znajduje się w Druku Oferty (Załącznik Nr 1).

a) Wykonawca zobowiązany jest pod rygorem odrzucenia oferty do wyszczególnienia wszystkich elementów ceny, tj. ceny jednostkowej netto PLN, wartości netto, stawki podatku VAT w %, wartości brutto PLN.

b) Kwoty wykazane w ofercie zaokrągla się do pełnych groszy (dwóch miejsc po przecinku), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

10. Oferta powinna zawierać:

- 1) Druk oferty (załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia);
- 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji) wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 3) Wykaz wykonanych usług szkoleniowych wraz z dowodami określające czy usługi o których mowa w pkt 3, zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (Wzór wykazu stanowi Załącznik Nr 3).

11. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty z najniższą ceną oferowaną brutto.

12. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informację na swojej stronie internetowej.

13. Istotne dla stron warunki zamówienia albo wzór umowy

W załączeniu do n/n zaproszenia znajduje się wzór umowy stanowiący Załącznik Nr 2.

14. Wadium, o ile przewidziano: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

FORMULARZ OFERTY

Załącznik Nr 1

nazwa wykonawcy/

.....

/dokładny adres/

.....

/telefon / fax/

.....

/adres e-mail – jeśli posiada/

KRS/CEIDG

REGON

NIP

**Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów
Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym
ul. Krychnowicka 1
26 – 607 Radom**

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert na „**Szkolenia dla kadry medycznej z zakresu zastosowania przymusu bezpośredniego**” dla **pracowników SWPZZPOZ w Radomiu**, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w zaproszeniu do składania ofert:

Koszt jednostkowy na 1 uczestnika szkolenia brutto=netto*	Maksymalna ilość uczestników	Całkowita kwota realizacji zamówienia brutto=netto
	282 osób	

Słownie brutto :

*Rozliczenie nastąpi zgodnie z informacją o ostatecznej liczbie uczestników szkolenia - wg ceny jednostkowej brutto/osobę, zgodnie z zapisami § 5 pkt 2 umowy Szkolenie finansowane jest w całości ze środków publicznych, zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2020r., poz. 106 z późn. zm.). W związku z powyższym, nabyta usługa szkoleniowa jest zwolniona z naliczania podatku VAT.

Oświadczamy, że:

Przystępujący do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie zaproszenia do składania ofert na : „Szkolenia dla kadry medycznej z zakresu zastosowania przymusu bezpośredniego” dla pracowników SWPZZPOZ w Radomiu” oświadczamy, że:

1. Powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy określonymi w załączniku Nr 2 do zaproszenia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zaproszeniu w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami zawartymi w Zaproszeniu.
4. Usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
5. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
7. Zostałam (-em) poinformowana (-y) oraz sam poinformowałam (-em) osoby wskazane przeze mnie w ofercie, iż zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):
 - 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Wojewódzki Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym 26-607 Radom ul. Krychnowicka 1.
 - 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Pan Ryszard Bryś tel.: 48 33 24 562, e-mail: obrona@szpitalpsychiatryczny.radom.pl
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz na podstawie art. 9 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
 - 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
 - 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
 - 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
 - 7) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 - 8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (zgodnie z instrukcją kancelaryjną oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 roku, poz. 1320) jest obligatoryjne

..... dnia r.

.....
(podpis Wykonawcy)

UMOWA Nr .../DZP/24
zawarta w dn. 2024r. (zwana dalej Umową)

Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespołem Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr B. Borzym z siedzibą w Radomiu i adresem ul. Krychnowicka 1, 26-607 Radom, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku pod nr 216170, posiadającym NIP 948-20-40-234, REGON 67024531, reprezentowanym przez:

Dyrektor Mirosław Ślifirczyk

nazywanym dalej **Zamawiającym**

a (...) z siedzibą w (...) i adresem (...), wpisanym do CEIDG/wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy (...) pod nr (...) kapitał zakładowy (...), posiadającym NIP (...), REGON (...) reprezentowanym przez:

.....
.....
zwanym dalej **Wykonawcą**.

Niniejszą umowę zawarto dla zamówienia wyłączonego na mocy art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2023r. poz. 1605 ze zm.) z zakresu przedmiotowego tej ustawy, zgodnie z Zarządzeniem nr 11/2021 r. Dyrektora Zamawiającego - po ogłoszeniu zaproszenia do składania ofert i wyborze najkorzystniejszej oferty.

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest przeprowadzenie szkolenia pn. „Szkolenia dla kadry medycznej z zastosowania przymusu bezpośredniego” dla **Samodzielnego Wojewódzkiego Publicznego Zespołu Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym w Radomiu** w ramach przyznanego wsparcia finansowego na realizację zadań z zakresu kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne w wojewódzkim podmiocie leczniczym, dla których Województwo Mazowieckie jest podmiotem tworzącym.
2. Harmonogram szkoleń oraz szczegółowy program szkolenia zostaną ustalone z Zamawiającym w formie dokumentowej (pocztą elektroniczną) po podpisaniu umowy, z tym że ustala się, że jednorazowe dla uczestnika szkolenie odbędzie się w trzech turach dla grup uczestników i w terminie rezerwowym:
 - I tura do 15.08.2024
 - II tura do 15.09.2024
 - III tura do 15.10.2024 r.
 - termin rezerwowy dla osób które były nieobecne w turach I lub II lub III – do

30.11.2024 r.

3. Liczba uczestników szkolenia wynosi:

- lekarze: 39 osób,
- pielęgniarki: 222 osoby,
- psychologowie: 30 osób,

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do należytego i profesjonalnego wykonania szkoleń (po 3 godziny każde szkolenie) objętych przedmiotem umowy lub wykona umowę przez osoby posiadające powyższe.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - starannego, rzetelnego i profesjonalnego wykonania usługi,
 - przeprowadzenia szkoleń w terminie i ilości uzgodnionej z Zamawiającym,
 - wydania dla każdego uczestnika imiennego zaświadczenia o przebytych szkoleniu.
 - przekazania Zamawiającemu skryptu ze szkolenia w formie elektronicznej w formacie .pdf.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania kontroli poprawności wykonywania szkoleń przez Wykonawcę, a w wypadku stwierdzenia wadliwego wykonywania dzieła do żądania od Wykonawcy zmiany sposobu jego wykonywania w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
4. Szkolenie przeprowadzone zostanie w siedzibie Zamawiającego.
5. Zamawiający nie ponosi kosztów dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia osoby przeprowadzającej szkolenie oraz urządzeń technicznych do przeprowadzenia szkolenia. Zamawiający zapewnia pomieszczenie i nagłośnienie do przeprowadzenia szkolenia oraz możliwość podłączenia do energii elektrycznej komputera i projektora.
6. Wykonawca winien stosować się do uwag i wskazówek Zamawiającego odnośnie sposobu wykonywania prac.

§ 3

1. Przedmiot umowy zostanie zrealizowany w całości w okresie od dnia zawarcia niniejszej umowy do dnia 30.11.2024 r., z tym że wiążące dla Stron jest odbycie szkoleń w terminach wskazanych dla każdej z tur.
2. W przypadku niemożności rozpoczęcia wykonania, kontynuacji lub zakończenia szkolenia lub jakiegokolwiek jego części w terminie, Wykonawca zobowiązany jest powiadomić o tym fakcie Zamawiającego oraz stosować się do jego wskazówek i poleceń w zakresie sposobu dalszego wykonywania szkoleń.
3. W przypadkach określonych w ust. 2, Zamawiający zastrzega sobie prawo całkowitego bądź częściowego odstąpienia od umowy i powierzenia wykonania prac w całości lub w części innej osobie, informując pisemnie o tym Wykonawcę.

§ 4

Do kontaktów w sprawach wykonywania Umowy - nie stanowiących oświadczeń wywołujących skutki prawne, do których wymagana jest forma przewidziana w ust. 1 - strony upoważniają:

- ze strony Zamawiającego: (...) nr tel (...), email (...);
- ze strony Wykonawcy: (...) nr tel (...), email (...).

§ 5

1. Za kompleksowe wykonanie Umowy ustala się maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy w wysokościzł (słownie) (zwolnione z VAT).
2. Przysługujące Wykonawcy wynagrodzenie może być niższe niż określone w ust. 1, jeżeli liczba uczestników wszystkich tur szkoleń i terminu rezerwowego będzie niższa niż przewidziana w § 1 ust. 3 i w takim wypadku wynagrodzenie oblicza się jako iloczyn liczby uczestników i kwoty zł za szkolenie uczestnika przedstawionej w ofercie.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy z ust. 1 jest tożsame z wartością przedmiotu zamówienia w rozumieniu przepisów o zamówieniach publicznych.
4. Wynagrodzenie będzie płatne na podstawie protokołu odbioru (sporządzonego po weryfikacji list obecności i liczby zaświadczeń) przez Zamawiającego, po wystawieniu faktury przez Wykonawcę oraz po stwierdzeniu przez Zamawiającego prawidłowego, kompletnego i terminowego wykonania szkoleń zgodnie z Umową. Podstawą do wystawienia faktury jest podpisanie przez Strony protokołu odbioru potwierdzającego przekazanie list obecności i zaświadczeń w wymaganej liczbie oraz skryptu ze szkolenia. Nieprzekazanie listy obecności i zaświadczeń Strony uznają za podstawę do braku zapłaty.
5. Termin płatności faktury ustala się na 30 dni od daty wystawienia faktury przez Wykonawcę. Płatność nastąpi przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy nr
6. Faktura może być w formie elektronicznej na adres szpital@szpitalpsychiatryczny.radom.pl lub w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej na konto PEPPOL nr 9482040243 o jakiej mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-privatnym.

§ 6

1. Za nieprzeprowadzenia szkolenia w terminie uzgodnionym Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % maksymalnego wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1, z tym że zapłata kary nie uchyla obowiązku uzgodnienia odrębnego terminu dla danej tury.
2. Odstąpienie od Umowy przez Zamawiającego, za które Wykonawcy ponosi odpowiedzialność, stanowi podstawę dla Zamawiającego do naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości 20 % maksymalnego wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 .
3. Kwoty kar, o których mowa w niniejszym paragrafie mogą być potrącone przez Zamawiającego z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.

4. Jeżeli kary umowne nie pokrywają poniesionej szkody Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.

§ 7

Zamawiający za pośrednictwem osoby wskazanej w § 4 wraz z uzgodnieniami poszczególnych terminów szkoleń przekazuje Wykonawcy wymaganie dotyczące przetwarzania danych osobowych udostępnionych Wykonawcy (imiona i nazwiska uczestników), a Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić ich otrzymanie i się do nich stosować.

§ 8

1. Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Każda ze stron jest obowiązana pisemnie poinformować drugą stronę o zmianie swojego adresu dla doręczeń. Niedopełnienie tego obowiązku skutkuje uznaniem korespondencji kierowanej na dotychczas znany adres – za skutecznie doręczoną.
3. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006r., Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).
4. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust.1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Z 2001 r. nr 112 poz. 1198 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust 2).
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Nazwa wykonawcy:

.....

Adres wykonawcy:

.....

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Składając ofertę na: „**Szkolenia dla kadry medycznej z zakresu zastosowania przymusu bezpośredniego**” dla pracowników SWPZZPOZ w Radomiu oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat przed dniem wszczęcia postępowania wykonaliśmy następujące usługi, odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia w niniejszym postępowaniu:

L.p.	Rodzaj usługi	Ilość osób biorących udział w szkoleniu	Czas realizacji (data)		Nazwa zamawiającego
			Początek	Koniec	

Załączamy dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.

.....

/miejsowość, data/

.....

Podpisy przedstawicieli Wykonawcy
upoważnionych do jego reprezentowania