Znak sprawy: UŚ/P/08/2022 Załącznik nr 5 do SWKO

# UMOWA

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę**

zawarta Świnoujściu w dniu **………………...** pomiędzy:

**„Uzdrowisko Świnoujście” Spółką Akcyjną z siedzibą w Świnoujściu** (72 – 600 Świnoujście) przy ul. Nowowiejskiego 2, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000075180 (NIP: 855-000-41-25), kapitał zakładowy - w pełni wpłacony 13.260.000,00 zł (słownie: trzynaście milionów dwieście sześćdziesiąt tysięcy złotych 00/100),

reprezentowaną przez:

1) Prezesa Zarządu - Dariusza Śliwińskiego,

2) Członka Zarządu - Głównego Księgowego - Bożenę Foryś,

zwaną w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia”**

a

**……………………………………………………,** zamieszkałym(ą) w ………………..przy ul. ……………………., legitymującym (ą) się dowodem osobistym numer ………………, Pesel: …………………./ prowadzącym(ą) działalność gospodarczą pod nazwą: ……………………….. (adres głównego miejsca wykonywania działalności: ………….. ………………………… ul. ………………), wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (NIP: ……………………, REGON: ………………………..) (jeśli dotyczy)

zwanym(ą) w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie”**

w wyniku postępowania w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód pielęgniarki dla pacjentów Udzielającego zamówienia w zakresie określonym w formularzu ofertowym – zgodnie z załącznikiem nr 1 do Specyfikacji Warunków Konkursu Ofert, zwanej dalej SWKO, przeprowadzonego dnia……………2022 r.

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania, na zasadach określonych w umowie, świadczeń zdrowotnych wyszczególnionych   
   w załączniku nr 1 do SWKO pacjentom Udzielającego zamówienia.
2. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie objętych umową należy w szczególności:
3. rejestracja klientów z wykorzystaniem obowiązującego u Udzielającego Zamówienie programu komputerowego;
4. bieżąca kontrola korzystania przez klientów z zabiegów zleconych przez lekarza potwierdzona wpisem na karcie zabiegowej;
5. wykonywanie codziennych wieczornych obchodów pielęgniarskich (w szpitalu uzdrowiskowym dodatkowo obchody ranne);
6. wykonywanie świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji zdrowia;
7. wykonywanie zleceń lekarskich wynikających z ustalonego programu leczenia danej osoby, w szczególności: przygotowanie do zabiegu, udział w procesie diagnostycznym, wykonywanie inhalacji lekowych, naturalnych, solankowych oraz wykonywanie podstawowych pomiarów (temperatury, tętna i ciśnienia krwi, wzrostu, poziomu cukru   
   i cholesterolu, itp.), pobieranie materiału do badań laboratoryjnych, wykonywanie iniekcji domięśniowych i podawanie leków, podłączanie kroplówek oraz tlenu;
8. utrzymanie w czystości i sprawności technicznej aparatury medycznej będącej   
   na wyposażeniu dyżurki pielęgniarek;
9. wykonywanie pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosowanie się do wydawanych w tym zakresie poleceń i wskazówek przełożonych;
10. prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami;
11. kontrola podczas dyżuru ruchu osobowego osób przychodzących i wychodzących   
    z obiektu z wykorzystaniem monitoringu, w szczególności - sprawdzanie czy osoby wchodzące na teren obiektu uzdrowiskowego bądź opuszczające teren posiadają odpowiednie dokumenty potwierdzające uprawnienia do tych czynności;
12. wykonywanie pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy, w szczególności: dbałość o czystość na stanowisku pracy,
13. znajomość i realizacja obowiązujących procedur medycznych (w szczególności w zakresie higieny i dezynfekcji) oraz w zakresie zabezpieczenia bezpieczeństwa osób zakwaterowanych w obiekcie. Stosowanie się do wydawanych w tym zakresie poleceń   
    i wskazówek przełożonych;
14. wykonywanie innych czynności zleconych przez pielęgniarkę oddziałową lub Pielęgniarkę Naczelną.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest / nie jest (\*\*) wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez …………….. pod nr …………., a przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z wpisem do ww. rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

(\*\*) *niewłaściwe skreślić*

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest wpisany do Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych, prowadzonego przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych pod nr ………….

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy będzie wykonywał zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, w szczególności:

1) ustawą z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 479),

2) ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm).

4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że spełnia określone odrębnymi przepisami warunki niezbędne do realizacji umowy, posiada wiedzę oraz doświadczenie umożliwiające wykonanie przedmiotu umowy, w szczególności posiada:

1) dyplom ukończenia szkoły;

2)ważne prawo wykonywania zawodu,

3) zaświadczenie o odbytym badaniu lekarskim do celów sanitarno – epidemiologicznych,

4) polisę lub inny dokument obowiązkowego ubezpieczenia OC przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 .

5. W przypadku nieposiadania przez Przyjmującego zamówienie dokumentów wskazanych w ust. 4 pkt 1 – 4, Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo niedopuszczenia Przyjmującego zamówienie do pracy do czasu przedłożenia tych dokumentów Udzielającemu zamówienia, prawo do naliczenia kar umownych, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 3 oraz prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia, o którym mowa w § 8 pkt 2 lit. a) poniżej.

**§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością wynikającą z obowiązujących przepisów, wskazań aktualnej wiedzy medycznej i zasad etyki zawodowej oraz doświadczenia zawodowego.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sporządzania po zakończeniu każdego miesiąca pisemnych zestawień z realizacji usług określonych w § 1 i niezwłocznego przedstawiania ich Kierownikowi Zakładu Lecznictwa Uzdrowiskowego Udzielającego zamówienia.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenie zdrowotne objęte umową osobiście. Wyklucza się możliwość zlecenia ich wykonywania osobie trzeciej za wyjątkiem sytuacji losowych, pod warunkiem, że Przyjmujący zamówienie zapewni zastępstwo innej, uprawnionej pielęgniarki, posiadającej podpisaną umowę w danym zakresie z Udzielającym zamówienie, na własny koszt i odpowiedzialność. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie zawiadomić o tym fakcie Naczelną pielęgniarkę oraz zgłosić ten fakt w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia miesięcznej sprawozdawczości statystycznej z zakresu wykonywanych usług.

**§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zawarcia oraz kontynuowania   
w trakcie obowiązywania niniejszej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu usług świadczonych w ramach przedmiotowej umowy (minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC w okresie realizacji umowy – 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia, 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń objętych umową ubezpieczenia OC) oraz do przedłożenia Udzielającemu Zamówienia kopii umowy ubezpieczenia lub polisy wraz z potwierdzeniem zapłaty składki (w przypadku płatności ratalnej wymagalnych rat składek) najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia realizacji umowy oraz ewentualnych aneksów do umowy ubezpieczenia z zastrzeżeniem ust. 4 poniżej.

2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, oprócz wymogu minimalnej sumy gwarancyjnej, o której mowa w ust. 1 powyżej, spełniać będzie następujące warunki:

1) obejmować będzie odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową,

2) obejmować będzie szkody osobowe i rzeczowe oraz ich następstwa,

3) obejmować będzie szkody powstałe w wyniku rażącego niedbalstwa,

4) obejmować będzie szkody wynikłe z wadliwego wykonania przedmiotu umowy.

3. Ewentualne odstępstwa od warunków ubezpieczenia określonych powyżej w ust. 1 – 2 możliwe będą wyłącznie po uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia, w przypadku gdy odstępstwa te nie wpłyną znacząco na zakres ochrony ubezpieczeniowej, a także w razie wystąpienia ważnych powodów.

4. W przypadku ratalnej płatności składki za ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedkładać Udzielającemu zamówienia, bez odrębnego wezwania, dowód zapłaty każdej kolejnej raty składki, nie później niż w terminie 3 dni przed upływem jej płatności.

5. Nie wywiązanie się z obowiązków opisanych w ust. 1 – 4 upoważnia Udzielającego zamówienia do zawarcia wymaganego ubezpieczenia na koszt Przyjmującego zamówienie. Koszt zawarcia ubezpieczenia Udzielający zamówienia będzie mógł potrącić z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie w przypadku braku jego zapłaty w terminie 7 dni od wystąpienia z żądaniem zapłaty.

6. Przyjmujący zamówienie na żądanie Udzielającego zamówienia dostarczy pisemne zaświadczenie sporządzone przez ubezpieczyciela udzielającego ochrony w zakresie ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, o aktualnej wysokości sumy gwarancyjnej oraz o zdarzeniach, wskutek których suma gwarancyjna uległa lub może ulec pomniejszeniu lub wyczerpaniu.

**§ 6**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych   
w położonych w Świnoujściu obiektach Udzielającego Zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych   
w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia i w uzgodnionym terminie.

3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany świadczyć usługi zdrowotne określone w § 1 według harmonogramu i w godzinach ustalonych na dany miesiąc kalendarzowy z Pielęgniarką Naczelną Udzielającego zamówienie. Harmonogram uwzględnia trzyzmianową pracę (dyżur: dzienny, popołudniowy nocny) z uwzględnieniem zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

4. Każdorazowa zmiana harmonogramu świadczenia usług w trakcie realizacji umowy jest możliwa tylko w udokumentowanych przypadkach zdrowotnych lub losowych. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie obowiązków objętych umową zgodnie z ustalonym przez strony harmonogramem, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Naczelnej pielęgniarki Udzielającego zamówienia.

**§ 7**

## 1. Z tytułu wykonywania usług objętych umową Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Przyjmującego zamówienie wynagrodzenia ustalonego podczas konkursu ofert obliczonego jako iloczyn stawki godzinowej w wysokości …………….i ilości godzin, w których dana usługa była świadczona w miesiącu kalendarzowym.

1. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie ponad wynagrodzenie wynikająca z ust.1:

* dodatek wyrównawczy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia zasadniczego określonego w Ustawie o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw z dnia 28.05.2021 r. (Dz.U.2021, poz.1104) zgodnie z współczynnikiem pracy określonym w załączniku do ww. ustawy lp.9 - pielęgniarka lub położna inna niż określone w lp. 7 i 8, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia;
* dodatek za pracę w porze nocnej oraz niedziele i święta w wysokość 20% za godzinę dyżuru z zastrzeżeniem, że dodatek nie podlega sumowaniu (tj. za pracę w porze nocnej w niedziele lub święta wynosi 20%).

3. Udzielający zamówienia dokonuje zapłaty należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia na podstawie zestawienia sporządzonego zgodnie z § 3 ust. 2 powyżej przelewem na jego konto bankowe nr ………………………………, w terminie do 14 dni od przedstawienia zestawienia wraz z rachunkiem.

4. Za dzień zapłaty Strony uznawać będą dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

**§ 8**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 12.09.2022 r. do dnia 31.12.2023 r.**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron:
3. za 1-miesiecznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca, w tym przez:

a) Udzielającego zamówienia – w przypadku zakończenia współpracy z NFZ w danym zakresie, z przyczyn ekonomicznych tj. zmniejszenia liczby wykupionych przez NFZ usług,

b) Przyjmującego zamówienie – w przypadku wystąpienia przyczyn, które uniemożliwią mu wykonywanie usług zgodnie z umową takich jak choroba, zmiana miejsca zamieszkania lub brak możliwości dopasowania godzin dyżuru do rozkładu jazdy ogólnodostępnej komunikacji,

2) w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę istotnych postanowień umowy, w tym przez:

a) Udzielającego zamówienia – w szczególności w przypadku nie wykonania przez

Przyjmującego zamówienie obowiązku ubezpieczenia, o którym mowa w § 5 lub utraty przez niego uprawnień niezbędnych do wykonywania umowy, w szczególności prawa do wykonywania zawodu;

b) Przyjmującego zamówienie – w szczególności w przypadku zalegania przez

Udzielającego zamówienia z należnym Przyjmującemu zamówienie wynagrodzeniem

przez okres przekraczający 30 dni.

**§ 9**

1. Udzielający zamówienia ma prawo do naliczenia Przyjmującemu zamówienie kary umownej:

1) w przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia kary przez kontrahenta Udzielającego zamówienia lub inną instytucję uprawnioną do kontroli w zakresie jakości usług świadczonych przez Udzielającego zamówienia z tytułu nie wywiązywania się przez Przyjmującego zamówienie z warunków umowy – wysokości 500 zł;

2) w przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia na podstawie § 8 ust. 2 lit. a – w wysokości 3.000 zł;

3) w przypadku nieprzedstawienia dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 4 pkt 1 – 4 powyżej – w wysokości 1.500 zł;

4) w przypadku rozwiązania przez Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Przyjmującego zamówienie – w wysokości 5.000 zł.

1. Rozwiązanie umowy nie niweczy prawa stron do naliczenia kary umownej z przyczyn, które miały miejsce przed rozwiązaniem umowy.
2. Przyjmujący zamówienie obciążony zostanie kosztami mandatów nałożonych na Udzielającego zamówienia w związku z wykonywaniem świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy przez instytucje uprawnione do kontroli, w tym Stację Sanitarno – Epidemiologiczną, jeżeli nieprawidłowości te powstały z winy Przyjmującego zamówienie.
3. Naliczenie przez Udzielającego zamówienia kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz ze wskazaniem podstawy naliczenia.
4. Jeżeli szkoda poniesiona przez Udzielającego zamówienia będzie wyższa niż kara umowne określona w ust. 1 powyżej, Udzielający zamówienia ma prawo dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania uzupełniającego, na zasadach ogólnych.

**§ 10**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Udzielającego zamówienia, kontroli ze strony kontrahentów Udzielającego zamówienia, w tym Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Szczecinie na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r.   
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz.1285 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy oraz innych uprawnionych organów   
i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

**§ 11**

* + - 1. Udzielający zamówienia informuje, że Administratorem danych osobowych Przyjmującego

Zamówienie jest:

„Uzdrowisko Świnoujście” Spółka akcyjna z siedzibą w Świnoujściu, ul. Nowowiejskiego 2, 72 – 600 Świnoujście.

1. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się   
   z Inspektorem Ochrony Danych, za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@uzdrowisko.pl
2. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi Rozporządzenie Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
3. Dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie na potrzeby realizacji zawieranej umowy, jej wykonywania i rozliczania, a w szczególności do: wypełnienia obowiązku prawnego (formalnego) w związku z wymogami określonymi przez procedurę cywilną, karną, administracyjną, sądowo administracyjną, a także przepisy Ordynacji podatkowej, celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, jak również zainteresowanym w rozumieniu ustawy z dnia 6.09.2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2176 ze zm.). Dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich, organizacji międzynarodowych.
4. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a następnie do upływu przedawnienia roszczeń związanych z umową lub jedynie w interesie publicznym.
5. Osoba, której dotyczą pozyskane w związku z prowadzeniem niniejszego postępowania dane osobowe, ma prawo:
6. dostępu do swoich danych osobowych – zgodnie z art. 15 RODO,
7. do sprostowania swoich danych osobowych – zgodnie z art. 16 RODO,
8. do żądania od Zamawiającego – jako administratora, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
9. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, w tym przepisy RODO.
10. Osobie, której dane osobowe zostały pozyskane przez Udzielającego zamówienie w związku z zawarciem umowy nie przysługuje:
11. prawo do usunięcia danych osobowych, o czym przesądza art. 17 ust. 3 lit. b, c, d lub e RODO,
12. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
13. określone w art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a z uwagi na fakt, że podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
14. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Udzielającemu zamówienia zawarcie niniejszej umowy.

**§ 12**

Strony zastrzegają sobie poufność wszelkich postanowień niniejszej umowy wobec osób trzecich**.** Zastrzeżenie powyższe nie dotyczy osób uprawnionych ku temu z mocy prawa.

**§ 13**

Do umowy mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności:

1) ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tj.Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ) wraz z przepisami wykonawczymi;

2) ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz.1285 .z póż.zm.) wraz z przepisami wykonawczymi;

3 ) ustawa z dnia 15.07.2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 479)

**§ 14**

.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 15**

Spory powstałe w związku z niniejszą umową strony poddają pod rozstrzygniecie Sądu miejscowo właściwych dla Udzielającego zamówienia.

**§ 16**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie podanych przez niego danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018r. r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781ze zm.) przez „Uzdrowisko Świnoujście” S.A. z siedzibą w Świnoujściu jako Udzielającego zamówienie dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a także że został poinformowany o przysługujących mu na podstawie wskazanej ustawy uprawnieniach a w szczególności prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania.

**§ 17**

1. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach , z których 1 egzemplarz otrzymuje

Przyjmujący zamówienie, a 2 egzemplarze – Udzielający zamówienia.

2. Integralną część umowy stanowią:

1) Specyfikacja Warunków Konkursu Ofert;

2) Oferta Przyjmującego zamówienie;

3) Zestawienie z realizacji świadczeń (wzór).

…….................................. .......................................

**Udzielający zamówienia**  **Przyjmujący zamówienie**

\*- zgodnie ze złożoną ofertą (załącznik nr 1 – formularz ofertowy).