

UMOWA Nr .....  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w Stanominie, w dniu ..... roku

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Ośrodkiem Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000073732, z siedzibą w Stanominie, pod numerem 5, kod pocztowy 78-217, o numerze NIP: 672-17-51-656, zwanym w dalszej części umowy Udzielającym Zamówienia, reprezentowanym przez Dyrektora, Pana Andrzeja Sajewskiego

a

Panią/Panem ....., prowadzącą/ym indywidualną działalność gospodarczą pod nazwą ..... postępującej/ym się numerem REGON ..... oraz numerem NIP ..... wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

zwaną/zwanym w dalszej części Przyjmującym Zamówienie,

zwanymi łącznie dalej Stronami,

a osobno Stroną,

co do której zastosowanie mają w szczególności następujące przepisy prawa:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz.633 z późn. zm.).
2. Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r., poz. 1119 z późn. zm.).
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny.
5. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866).
6. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).
7. Rozporządzenie PE 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.
8. Inne obowiązujące przepisy prawa regulujące udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakładach opieki zdrowotnej oraz postanowienia Kodeksu Etyki Psychoterapeuty.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na podstawie art. 27 ust. 1 Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz.633 z późn. zm.). w związku z rozstrzygnięciem konkursu ofert.

§ 1 Przedmiot umowy

Przedmiotem niniejszej umowy jest zamówienie na udzielanie usług lekarskich jako lekarz psychiatra w stacjonarnej opiece zdrowotnej dla osób hospitalizowanych w Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Ośrodek Terapii

Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie, w szczególności finansowanych ze środków publicznych (t.j. z dnia 25 czerwca 2021 r. (Dz.U.2021, poz.1285).

## § 2 Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - udzielania świadczeń zdrowotnych dla osób uzależnionych w formie badań lekarskich,
  - wystawiania recept oraz skierowań,
  - prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami wewnętrznymi.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, stosowanie do dni i godzin uzgodnionych w harmonogramie sporządzanym na okresy miesięczne.
3. Przyjmujący Zamówienie przy wykonywaniu niniejszej umowy zobowiązany jest przestrzegać przepisów. Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza oraz lekarza dentysty oraz Kodeksu Etyki Lekarskiej.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie produktów leczniczych, wyrobów medycznych i innych środków pomocniczych pacjentom, którym udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.
5. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać statutowe zadania Udzielającego Zamówienia; przestrzegać zasad funkcjonowania u Udzielającego Zamówienia komórek organizacyjnych, współpracy z nimi oraz personelem medycznym w celu prawidłowej diagnozy i leczenia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wystawiać recepty zgodnie z aktualnymi przepisami prawa, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do korzystania z przeznaczonych do wykonywania umowy pomieszczeń, sprzętu, wyrobów medycznych i leków oraz aparatury medycznej zgodnie z ich przeznaczeniem i wyłącznie w celach określonych w umowie oraz o dbałość o wizerunek Ośrodka. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność materialną oraz zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw za szkody powstałe z jego winy w mieniu lub sprzęcie Udzielającego Zamówienia.
8. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego Zamówienia oraz odpowiada solidarnie z Udzielającym Zamówienia za szkody wyrządzone przez Przyjmującego Zamówienie pacjentom przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia przepisów bhp, ppoż. oraz sanitarnych, wewnętrznych regulacji obowiązujących u Zleceniodawcy a także do stosowania zaleceń i decyzji organów kontrolujących Udzielającego Zamówienia, tj. Państwowa Inspekcja Sanitarna, Państwowa Inspekcja Pracy, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innych uprawnionych organów.
10. Przyjmujący Zamówienie prowadzi dokładną i systematyczną dokumentację medyczną pacjentów zgodnie z aktualnymi przepisami prawa tj. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innymi obowiązującymi w tym zakresie przepisami, w tym wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.

11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uczestniczenia w komisjach, zespołach lub innych grupach powoływanych przez Udzielającego Zamówienia.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych lub konsultacji w innych jednostkach Udzielającego Zamówienia zleconych przez osoby uprawnione, zgodnie z harmonogramem.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do realizacji Umowy, w tym udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej, spełniającej wymagania określone w przepisach prawa, zarządzeniach Prezesa NFZ lub aktach wewnętrznych Udzielającego Zamówienia, oraz do pokrywania kosztów utrzymania tej odzieży w należytym stanie, w tym sanitarno - epidemiologicznym.
14. W razie zaistnienia konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do wystawienia skierowania na konsultację lub badanie dla danego pacjenta wyłącznie do placówki wskazanej przez Udzielającego Zamówienia. W przypadku skierowania pacjenta do placówki, z którą Udzielający Zamówienia nie ma podpisanej umowy o współpracy, wymagana jest wcześniejsza zgoda Udzielającego Zamówienia lub osoby przez niego upoważnionej.
15. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do kierowania pacjenta na transport sanitarny zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tylko w przypadkach w przepisach wskazanych, oraz zarządzeniami wydanymi przez Udzielającego Zamówienia. W przypadku naruszenia tego obowiązku Udzielający Zamówienia uprawniony jest do obciążenia Przyjmującego Zamówienie kwotą niezasadnie poniesionego kosztu, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się tę kwotę zapłacić.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu BHP.
17. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania przez cały okres trwania umowy aktualnego zaświadczenia lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz książeczki do celów sanitarno - epidemiologicznych i przedkładania Udzielającemu Zamówienia ich kopii.
18. Przyjmujący Zamówienie ponosi samodzielnie ryzyko gospodarcze związane z wykonywaniem niniejszej umowy.
19. Zobowiązania podatkowe, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz inne wynikające z obowiązujących przepisów Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ponosić we własnym zakresie.
20. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie zobowiązuje się do zawarcia umowy z ZUS i uzyskania prawa do orzekania o czasowej niezdolności do pracy oraz wystawiania zaświadczeń ZUS ZLA.

### § 3 Obowiązki Udzielającego Zamówienia

1. Udzielający Zamówienia, w miarę swoich możliwości organizacyjnych, zapewnia:
  - a) obowiązujące druki i formularze oraz inne niezbędne dokumenty do celów prowadzenia przez Przyjmującego Zamówienie wymaganej przepisami lub umową dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej pacjentów;
  - b) pomieszczenia, w których Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń objętych umową, jak również dostęp, w zakresie niezbędnym, do innych pomieszczeń;
  - c) dostęp do aparatury i sprzętu medycznego oraz innych materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy oraz utrzymanie ich sprawności;
  - d) środki łączności, w tym sprzęt internetowy wraz z niezbędnymi materiałami eksploatacyjnymi, za odpłatnością określoną w zarządzeniu nr 2/2022 z dnia 6.04.2022r. Dyrektora SPZOZ WOTUW

STANOMINO.

2. Udzielający zamówienia zapewnia komunikację dla wszystkich pracowników w komputerowej sieci wewnętrznej pod adresem <https://intranet.wotuwstanomino.pl/>.

#### § 4 Wykonanie umowy oraz kontrola sposobu jej realizacji

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
  - a) dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem aktualnej wiedzy terapeutycznej, medycznej i posiadanych umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem przepisów prawa, standardów postępowania oraz zarządzeń prezesa NFZ lub innych uprawnionych organów,
  - b) współdziałania i stosowania się do dyspozycji Udzielającego Zamówienia oraz uprawnione instytucje organów kontrolnych,
  - c) racjonalizacja kosztów związanych z procedurami leczniczymi.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego Zamówienia, NFZ lub inny uprawniony organ w uzgodnionym wcześniej przez strony terminie, pod warunkiem, że przedmiotowa kontrola nie ograniczy wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych zarówno pod względem jakościowym jak i ilościowym.
3. Kontrola realizacji wykonywania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienie dotyczyć będzie w szczególności:
  - a) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - b) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - c) sposobu, zasadności i celowości korzystania i dysponowania przez Przyjmującego Zamówienie mieniem Udzielającego Zamówienia,
  - d) stosowania procedur diagnostycznych i terapeutycznych pod względem ich jakości i zgodności z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i standardami postępowania,
  - e) zgodności prowadzenia dokumentacji medycznej z przepisami obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz u Udzielającego Zamówienia,
  - f) sposobu korzystania ze świadczeń specjalistycznych i stosowanych technologii medycznych,
  - g) zasadności wyboru leków i materiałów medycznych, środków pomocniczych stosowanych w diagnostyce i leczeniu.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów oraz do udzielania wszelkich niezbędnych informacji i pomocy podczas kontroli. Ponadto zobowiązany jest uwzględnić wyniki kontroli i zastosować się do zaleceń pokontrolnych Udzielającego Zamówienia.
5. Wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie innych umów nie może prowadzić do ograniczenia wykonywania przez niego zakresu umowy pod każdym względem, a przede wszystkim pod względem jakościowym i ilościowym wykonywanych świadczeń zdrowotnych.

#### § 5 Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, minimalnie do sumy gwarancyjnej, na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U.2019, poz. 866), na dowód czego składa kopię polisy ubezpieczeniowej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej

umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedkładania Udzielającemu Zamówienia kopii odnawianych polis.

#### § 6 Wynagrodzenia, rozliczenia, przekazywanie należności

1. Za prawidłowo zrealizowane świadczenia zdrowotne Udzielający Zamówienia wypłaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie miesięczne, które stanowi iloczyn przepracowanych godzin i stawki za jedną godzinę pracy, która wynosi ..... zł brutto (słownie: .....).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach ..... godzin tygodniowo.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
  - a) przebywania w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych na terenie Poradni,
  - b) rejestrowania czasu realizacji przedmiotu umowy z wykorzystaniem elektronicznego systemu RCP, udostępnionym Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienie, zgodnie z instrukcją tego systemu,
  - c) składania miesięcznych poświadczeń liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy - „Poświadczenie”. Poświadczenie podlega weryfikacji formalnej i merytorycznej oraz zatwierdzeniu przez Udzielającego Zamówienia lub upoważnioną osobę.
4. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia zdrowotne udzielone w okresie rozliczeniowym jest faktura wraz z poświadczeniem wykonania usług, którą Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie do 10 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, którego dokumenty te dotyczą.
5. Należności z tytułu realizacji Umowy za okres rozliczeniowy Udzielający Zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni licząc od daty dostarczenia przez Przyjmującego Zamówienie prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy ..... wraz z prawidłowo wypełnionym poświadczeniem, o których mowa w pkt. 3 niniejszego paragrafu.
6. W przypadku wystąpienia błędów rachunkowych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wystawienia faktury korygującej w terminie 5 dni od daty ich stwierdzenia.
7. Faktury należy wystawiać dla SPZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie, 78-217 Stanomino 5, NIP 672-17-51-656 i dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty polskiej / firmy kurierskiej w oryginale.
8. Za opóźnienie w wypłacie należności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki w ustawowej wysokości, które będą regulowane po wystawieniu przez Przyjmującego Zamówienie noty odsetkowej.
9. W przypadku rozliczenia rocznego i wypracowania przez Ośrodek zysku, Udzielający Zamówienia wypłaci Przyjmującemu Zamówienie tzw. nagrodę półroczną lub roczną obliczoną proporcjonalnie do wymiaru ilości godzin świadczonych usług. Nagroda zostanie wypłacona po wystawieniu i dostarczeniu faktury.

#### § 7 Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony ..... r. do dnia ..... r., nie później jednak niż do dnia zakończenia obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej:
  - a) z NFZ lub jego następcą prawnym,
  - b) innym płatnikiem a dotyczącej świadczeń wskazanych w § 1 umowy.

2. Nie stanowi naruszenia warunków Umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienie w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim.
3. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy.
4. Strony dopuszczają możliwość renegotiacji umowy, jeżeli występują istotne okoliczności prawne i ekonomiczne, jakich przy zawieraniu umowy strony nie mogły przewidzieć.

#### § 8 Wygaśnięcie i rozwiązanie umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - a) z upływem czasu na jaki została zawarta,
  - b) na mocy porozumienia stron,
  - c) w wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienia z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia jeśli dalsza realizacja Umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia,
  - d) w wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienia z zachowaniem 2 tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie dotyczących:
    - ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
    - uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej.
  - e) bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:
    - w sposób rażąco naruszył postanowienia Umowy,
    - udzielał świadczeń w stanie nietrzeźwym, pod wpływem środków psychotropowych lub odurzających,
    - został skazany prawomocnym wyrokiem.

#### § 9 Tajemnica służbowa

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy, w tym wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy służbowej i zawodowej związanej z realizacją zakresu świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy.
3. W czasie trwania umowy a także przez okres 3 lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji programowych, technicznych i technologicznych, ekonomicznych, handlowych i organizacyjnych Udzielającego Zamówienia nieujawnionych do wiadomości publicznej (tajemnica przedsiębiorstwa).
4. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie wyżej wymienionych postanowień Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, a także dochodzić odszkodowania.

#### § 10 Kary umowne

W razie nie przystąpienia lub odstąpienia Przyjmującego Zamówienie od realizacji umowy z winy leżącej po jego stronie, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, obliczonej wg wzoru: ilość godzin „pracujących” w okresie trwania umowy x stawka określona w § 8 ust. 1. Kara umowna winna być wpłacona na

rachunek Udzielającego Zamówienia w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie noty księgowej, wystawionej przez Udzielającego Zamówienia.

#### § 11 Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa w szczególności ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych oraz kodeksu cywilnego.
3. Każda ze stron niniejszej umowy oświadcza, iż w pełni rozumie i akceptuje jej postanowienia.
4. Udzielający Zamówienia oświadcza, że zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego Udzielającego Zamówienia jest nieważna.
5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie.
6. W przypadku gdy sporu nie uda się rozwiązać na drodze polubownej Sądem powszechnym dla rozstrzygnięcia sporu będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
7. Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach jeden dla Przyjmującego Zamówienie i dwa dla Udzielającego Zamówienia.

\_\_\_\_\_  
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

\_\_\_\_\_  
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Załącznik nr ..... do umowy nr ..... z dnia ..... r.

SPZOZ WOTUW w Stanominie  
78-217 Stanomino 5

Data.....

### POŚWIADCZENIE WYKONANIA USŁUG

Poświadczam wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie

w \_\_\_\_\_ 20\_\_ roku,

przedmiotu umowy przez \_\_\_\_\_ godzin/y.

Wnoszę/Nie wnoszę zastrzeżeń do jakości ich wykonania\*

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis Przyjmującego Zamówienie

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis osoby nadzorującej

\* niepotrzebne skreślić