Kędzierzyn-Koźle, 05.12.2019r.

SPZOZ **.** AZ **.** 2019 **.**

**MODYFIKACJE TREŚCI SIWZ NR 1**

*0Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę i montaż sprzętu medycznego w SP ZOZ
w Kędzierzynie-Koźlu - 6 zadań częściowych, AZ-P.2019.28.*

 Zamawiający - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 z późn. zm., dalej Pzp) oraz art. 12a oraz 38 ust. 4a pkt 2 Pzp informuje o modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zmianie ogłoszenia o zamówieniu
w niniejszym postępowaniu.

 Zamawiający modyfikuje zapisy:

**1)** **SIWZ**:
a) załącznika 1B (formularz cenowy zadania częściowego nr 2) do SIWZ, w zakresie opisu wymaganych parametrów i właściwości urządzenia dotyczących obydwu diatermii tj.: diatermii do ginekologii z przystawką argonową oraz diatermii.

Zmodyfikowany załącznik 1B uwzględniający modyfikacje stanowi załącznik do niniejszego pisma.

b) Rozdział XIV SIWZ w zakresie pkt 14.1 oraz 14.2 przyjmuje brzmienie:

* „pkt 14.1 Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: [**https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\_kedzierzynkozle**](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle)w terminie najpóźniej do dnia **10.01.2020 r. do godz. 09.00**”.
* „pkt 14.2 Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 10.01.2020 r**. w Samodzielnym Publicznym Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, Budynek Dyrekcji, Dział Zaopatrzenia i zamówień publicznych, pok. Nr 19, o godzinie **09.15** za pomocą platformy zakupowej”.

**2)** **Ogłoszenia o zamówieniu**:

* pkt II.1.4) „Krótki opis:” ogłoszenia o zamówieniu w pkt 1, który przyjmuje brzmienie:

*„1. Zamówienie zostało podzielone na* ***6*** *pakietów opisanych w pkt III.3.1 SIWZ”.*

* pkt IV.2.2) „Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału” przyjmuje brzmienie:

*Data:* ***10****/01/2020, Czas lokalny: 09:00”,*

* pkt IV.2.7) „Warunki otwarcia ofert” przyjmuje brzmienie:

 *„Data:* ***10****/01/2020
 Czas lokalny: 09:15
 Miejsce: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, Dział Logistyki - pokój nr 19, ul. 24 Kwietnia 5,
 47-200 Kędzierzyn-Koźle, POLSKA.
 Otwarcie ofert nastąpi z wykorzystaniem platformy zakupowej: www.platformazakupowa.pl”.*

Zamawiający przypomina, że zgodnie z zapisami SIWZ rozdz. XI („Wymagania dotyczące wadium”) oferta musi być zabezpieczona wadium od daty terminu składania ofert, który uległ zmianie jak wyżej, przez cały okres związania ofertą tj. 60 dni.

**Powyższe modyfikacje stanowią integralną część SIWZ i stają się wiążące dla Wykonawców.**



……………..……………………………………………….

 Kierownik zamawiającego

**Załącznik: Formularz cenowy nr 1B**

**Załącznik nr 1B**

**Postępowanie nr: AZ-P.2019.28**

**FORMULARZ CENOWY**

1. **Zadanie częściowe nr 2 –** **Diatermia – 2 szt.**

|  |
| --- |
| **1) Diatermia ginekologiczna fabrycznie nowa, nie rekondycjonowana, nie powystawowa, Rok produkcji nie starszy niż 2019r.: …………………………..r.** *(uzupełnić)***Nazwa …………………………………………………………………….…….**(*uzupełnić)***Model / Typ / Producent …………………………………………………** (*uzupełnić)***2) Diatermia fabrycznie nowa, nie rekondycjonowana, nie powystawowa,Rok produkcji nie starszy niż 2019r.: …………………………..r.** *(uzupełnić)***Nazwa …………………………………………………………………….…….**(*uzupełnić)***Model / Typ / Producent …………………………………………………** (*uzupełnić)* |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***Cena jedn. netto*** | ***Stawka podatku VAT***  | ***Wartość brutto******(kol.2 + VAT)***  |
| **1** | **2****3****3** | **3** | **5** |
| Diatermia do ginekologii  | **………...… zł** | **….… %** | **…………..… zł** |
| Diatermia | **………...… zł** | **….… %** | **…………..… zł** |
| Razem | **x** | **x** | **…………..… zł** |
| **Słownie wartość brutto: …………………………………………………………………..……………………..…… zł** |

**Diatermia do ginekologii**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i właściwości urządzenia\*** | **Parametry oferowane\*\***(wpisać wymagany parametr)  |
| **APARAT ELEKTROCHIRURGICZNY Z MODUŁEM DO BIPOLARNEGO ZAMYKANIA DUŻYCH NACZYŃ** |
|  | Aparat mono i bipolarny wyposażony w funkcję zamykania naczyń o średnicy do 7 [mm] z automatycznym dopasowaniem mocy wyjściowej do właściwości fizykochemicznych tkanek |  |
|  | Możliwość integracji poszczególnych urządzeń chirurgicznych (diatermia, przystawka argonowa, odsysacz dymu z pola operacyjnego) w jednolity system sterowany z tej samej jednostki sterującej |  |
|  | Możliwość podłączenia odsysacza dymu z pola operacyjnego również w zabiegach laparoskopowych. |  |
|  | Możliwość utworzenia min. 99 różnych konfiguracji nastaw (programów) i zapisania ich pod nazwą zabiegu lub nazwiskiem lekarza |  |
|  | Aparat o wymiarach 400x180x430 mm ± 10 mm o max. wadze 8,5 kg |  |
|  | Wielokolorowy wyświetlacz obrazujący parametry urządzenia, służący do komunikacji między aparatem a użytkownikiem |  |
|  | Zmiana nastaw i parametrów za pomocą przycisków funkcyjnych i podświetlanego pokrętła. |  |
|  | Odporność urządzenia na impuls defibrylacji |  |
|  | Układ monitorowania jakości przylegania elektrody neutralnej z graficznym wskaźnikiem stopnia przylegania elektrody  |  |
|  | Wykrywanie nieprawidłowej pracy, sygnalizacja wizualna i dźwiękowa w połączeniu z wyświetlaniem komunikatów zapisanych w języku polskim  |  |
|  | Minimalna liczba i rodzaj gniazd przyłączeniowych:* monopolarne – 2 [szt.],
* bipolarne –2 [szt.],
* elektrody neutralnej – 1 [szt.].
 |  |
|  | Aparat umożliwia bezpośrednie podłączenie narzędzi monopolarnych w systemie wtyczek jednopinowym 5 mm oraz trzypinowym |  |
|  | Możliwość uruchamiania funkcji monopolarnych i bipolarnych przy użyciu jednego włącznika nożnego |  |
|  | Max. moc znamionowa cięcia monopolarnego min 350W |  |
|  | Minimum 10 rodzajów cięcia monopolarnego, w tym: papilektomia i polypektomia. |  |
|  | Aktywacja funkcji cięcia monopolarnego przez włącznik nożny i przycisk na uchwycie |  |
|  | Max. moc znamionowa koagulacji monopolarnej min. 250W |  |
|  | Minimum 10 rodzajów koagulacji monopolarnej w tym natryskowa i natryskowa w endoskopii. |  |
|  | Aktywacja funkcji koagulacji monopolarnej przez włącznik nożny i przycisk na uchwycie |  |
|  | Możliwość równoległej koagulacji przez dwóch operatorów używając jednocześnie prądu natryskowego lub preparacyjnego. |  |
|  | Max. moc znamionowa cięcia bipolarnego min. 120W |  |
|  | Max. moc znamionowa koagulacji bipolarnej min. 120W |  |
|  | Możliwość aktywacji pęset bipolarnych w trybie mikro z regulacją mocy koagulacji 0,1[W] –50 [W] |  |
|  | Aktywacja funkcji bipolarnej przez włącznik nożny i dodatkowo dla pęset bipolarnych za pomocą funkcji auto-start  |  |
|  | Możliwość regulacji czasu zwłoki początku koagulacji funkcji auto-start. |  |
|  | Progresywna zmiana wartości mocy przy regulacji parametrów pracy urządzenia. |  |
|  | Funkcja automatycznego zakończenia koagulacji, nie dopuszczająca do przesuszenia tkanek (auto-stop) |  |
|  | Moduł do preparowania i zamykania dużych naczyń do 7 [mm]. Praca odbywa się w cyklu automatycznym, tzn. aparat dozuje prąd w zależności od tkanki i użytego narzędzia, zakończenie procesu sygnalizuje dźwiękowo i wyłącza prąd. Ze względów bezpieczeństwa nie dopuszcza się możliwości ręcznego ustawiania parametru mocy w tym programie  |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie narzędzi do zamykania naczyń, z jednoczesnym automatycznym ustawieniem parametrów pracy. |  |
|  | Narzędzia współpracujące z modułem do zamykania naczyń do 7 mm posiadające przewód zintegrowany z narzędziem i wtyczką. |  |
| **WYPOSAŻENIE** |
|  | Wielorazowy instrument do zamykania naczyń do 7 mm (za wyjątkiem nożyka) z jednoczesnym cięciem:* z rozpoznawaniem narzędzi,
* z automatycznym doborem właściwego programu do zamykania naczyń;
* długość 370 [mm] +/- 10 [mm],
* średnica trzonu 5 [mm],
* rozproszenie termiczne na sąsiadujące tkanki poniżej 1,5 mm
* zamykanie naczyń do 7 mm potwierdzone przez niezależną jednostkę badawczą
* temperatura szczęk narzędzia poniżej 100° C
* na min. 50 zabiegów,
* trzon obracany o 360°,
* adapter do przepłukiwania (w zestawie)
* czyścik końcówki roboczej (w zestawie)
* końcówka robocza prosta o szerokości końca 3 mm i długości min. 17 mm – 1 kompletlub tożsame jednorazowe w liczbie 50 [szt.]
 |  |
|  | Wielorazowy instrument do zamykania naczyń do 7 mm (za wyjątkiem nożyka) z jednoczesnym cięciem:* z rozpoznawaniem narzędzi,
* z automatycznym doborem właściwego programu do zamykania naczyń;
* długość 370 [mm] +/- 10 [mm],
* średnica trzonu 10 [mm],
* zamykanie naczyń do 7 mm potwierdzone przez niezależną jednostkę badawczą
* na min. 50 zabiegów,
* trzon obracany o 360°,
* adapter do przepłukiwania (w zestawie)
* czyścik końcówki roboczej (w zestawie)
* końcówka robocza zagięta o szerokości końca max. 3 mm i długości min. 22 mm – 1 kompletlub tożsame jednorazowe w liczbie 50 [szt.]
 |  |
|  | Wielorazowy instrument do zamykania naczyń do 7 mm (za wyjątkiem nożyka) z jednoczesnym cięciem:* z rozpoznawaniem narzędzi,
* z automatycznym doborem właściwego programu do zamykania naczyń;
* długość 200 [mm] +/- 5 [mm],
* średnica trzonu 10 [mm],
* zamykanie naczyń do 7 mm potwierdzone przez niezależną jednostkę badawczą
* na min. 50 zabiegów,
* trzon obracany o 360°,
* adapter do przepłukiwania (w zestawie)
* czyścik końcówki roboczej (w zestawie)

końcówka robocza prosta o szerokości końca min. 6 mm i długości min. 22 mm – 1 kompletlub tożsame jednorazowe w liczbie 50 [szt.] |  |
|  | Wielorazowy klem do zamykania naczyń:* z rozpoznawaniem narzędzi,
* z automatycznym doborem właściwego programu do zamykania naczyń;
* zamykanie naczyń do 7 mm potwierdzone przez niezależną jednostkę badawczą
* długość 280 [mm] +/- 5 [mm],,

końcówka robocza zagięta szerokości max. 5 mm – 1 komplet |  |
|  | Wózek pod aparat elektrochirurgiczny |  |
|  | Kabel do monopolarnych instrumentów do haczyka laparoskopowego, wtyczka "banankowa-gniazdo", dł. 5 m – 1 szt. |  |
|  | Haczyk izolowany monopolarny do zabiegów laparoskopowych typu „L” z wewnętrznym kanałem do odsysania gazów ze złączem Luer-Lock – 1 szt. |  |
|  | Włącznik nożny, podwójny CIĘCIE-KOAGULACJA oznaczone dwoma różnymi kolorami, kabel dł. 5 m |  |
|  | Kabel elektrody neutralnej, dł. 4 m - 1 szt |  |
|  | Jednorazowe, wymienne ostrze/nożyk do wielorazowego instrumentu o śr. 5 mm do zamykania naczyń - 30 szt (nie dotyczy narzędzi jednorazowych) dot. pkt 31  |  |
|  | Jednorazowe, wymienne ostrze/nożyk do wielorazowego instrumentu o śr. 10 mm do zamykania naczyń - 90 szt (nie dotyczy narzędzi jednorazowych) dot. pkt 32 i 33  |  |
|  | Rękojeść elektrochirurgiczna do elektrod monopolarnych z trzpieniem  Ø 4 mm, z 2 przyciskami CIĘCIE / KOAGULACJA, kabel dł. 4 m., wtyczka  płaska 3-bolcowa - 3 szt. |  |
|  | Przedłużka elektrod monopolarnych min. 7 cm – 1 szt |  |
|  | Zestaw elektrod SYN - różnych, trzpień Ø 4 mm, opk. a' 5 szt.,  w składzie: lancetowa, nożowa, igłowa oraz kulkowe: Ø 2 mm i Ø 4 mm – 3 szt. |  |
|  | Elektroda neutralna jednorazowego użytku dla dorosłych i dla dzieci – 50 szt. |  |
|  | Odsysacz dymu z funkcją ssania do operacji laparoskopowych ze wskaźnikiem żywotności filtru, wtykiem do chirurgii otwartej oraz osobnym wtykiem do laparoskopii wraz z osobnymi wyświetlaczami dla obu podłączeń. Zestaw zawierający wielorazowy filtr oraz przewód podłączeniowy do diatermi. – 1 szt |  |
|  | Uchwyt monopolarny do odsysacza dymu ,jednorazowy monopolarny z przyciskami – 12 szt |  |
|  | Pęseta bipolarna nieprzywierająca, izolowana, prosta, końce tępe 2 mm, dł.30 cm - 1 szt |  |
|  | Pęseta bipolarna nieprzywierająca, izolowana, bagnetowa, prosta, końce tępe 2 mm, dł. 25 cm - 1 szt |  |
|  | Pęseta bipolarna nieprzywierająca, izolowana, bagnetowa, prosta, końce tępe 1 mm, dł. 25 cm - 1 szt |  |
|  | Przewód do instrumentów bipolarnych wtyczka2 bolcowa dł. min. 4 m - 5 szt |  |

*\* Niespełnienie któregokolwiek z punktów skutkuje odrzuceniem oferty na podst. art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp*

*\*\* Wykonawca winien opisać oferowany parametr; nie dopuszcza się wpisania zwrotu „Tak” - Zamawiający uzna to za niewypełnienie wiersza*

**Diatermia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i właściwości urządzenia\*** | **Parametry oferowane\*\***(wpisać wymagany parametr) |
| **APARAT ELEKTROCHIRURGICZNY Z MODUŁEM DO BIPOLARNEGO ZAMYKANIA DUŻYCH NACZYŃ** |
|  | Aparat mono i bipolarny wyposażony w funkcję zamykania naczyń o średnicy do 7 [mm] z automatycznym dopasowaniem mocy wyjściowej do właściwości fizykochemicznych tkanek |  |
|  | Możliwość integracji poszczególnych urządzeń chirurgicznych (diatermia, przystawka argonowa, odsysacz dymu z pola operacyjnego) w jednolity system sterowany z tej samej jednostki sterującej |  |
|  | Możliwość podłączenia odsysacza dymu z pola operacyjnego również w zabiegach laparoskopowych. |  |
|  | Możliwość utworzenia min. 99 różnych konfiguracji nastaw (programów) i zapisania ich pod nazwą zabiegu lub nazwiskiem lekarza |  |
|  | Aparat o wymiarach 400x180x430 mm ± 10 mm o max. wadze 8,5 kg |  |
|  | Wielokolorowy wyświetlacz obrazujący parametry urządzenia, służący do komunikacji między aparatem a użytkownikiem |  |
|  | Zmiana nastaw i parametrów za pomocą przycisków funkcyjnych i podświetlanego pokrętła. |  |
|  | Odporność urządzenia na impuls defibrylacji |  |
|  | Układ monitorowania jakości przylegania elektrody neutralnej z graficznym wskaźnikiem stopnia przylegania elektrody  |  |
|  | Wykrywanie nieprawidłowej pracy, sygnalizacja wizualna i dźwiękowa w połączeniu z wyświetlaniem komunikatów zapisanych w języku polskim  |  |
|  | Minimalna liczba i rodzaj gniazd przyłączeniowych:* monopolarne – 2 [szt.],
* bipolarne –2 [szt.],
* elektrody neutralnej – 1 [szt.].
 |  |
|  | Aparat umożliwia bezpośrednie podłączenie narzędzi monopolarnych w systemie wtyczek jednopinowym 5 mm oraz trzypinowym |  |
|  | Możliwość uruchamiania funkcji monopolarnych i bipolarnych przy użyciu jednego włącznika nożnego |  |
|  | Max. moc znamionowa cięcia monopolarnego min 350W |  |
|  | Minimum 10 rodzajów cięcia monopolarnego, w tym: papilektomia i polypektomia |  |
|  | Aktywacja funkcji cięcia monopolarnego przez włącznik nożny i przycisk na uchwycie |  |
|  | Max. moc znamionowa koagulacji monopolarnej min. 250W |  |
|  | Minimum 10 rodzajów koagulacji monopolarnej w tym natryskowa i natryskowa w endoskopii. |  |
|  | Aktywacja funkcji koagulacji monopolarnej przez włącznik nożny i przycisk na uchwycie |  |
|  | Możliwość równoległej koagulacji przez dwóch operatorów używając jednocześnie prądu natryskowego lub preparacyjnego |  |
|  | Max. moc znamionowa cięcia bipolarnego min. 120W |  |
|  | Max. moc znamionowa koagulacji bipolarnej min. 120W |  |
|  | Możliwość aktywacji pęset bipolarnych w trybie mikro z regulacją mocy koagulacji 0,1[W] –50 [W] |  |
|  | Aktywacja funkcji bipolarnej przez włącznik nożny i dodatkowo dla pęset bipolarnych za pomocą funkcji auto-start  |  |
|  | Możliwość regulacji czasu zwłoki początku koagulacji funkcji auto-start |  |
|  | Progresywna zmiana wartości mocy przy regulacji parametrów pracy urządzenia |  |
|  | Funkcja automatycznego zakończenia koagulacji, nie dopuszczająca do przesuszenia tkanek (auto-stop) |  |
|  | Moduł do preparowania i zamykania dużych naczyń do 7 [mm]. Praca odbywa się w cyklu automatycznym, tzn. aparat dozuje prąd w zależności od tkanki i użytego narzędzia, zakończenie procesu sygnalizuje dźwiękowo i wyłącza prąd. Ze względów bezpieczeństwa nie dopuszcza się możliwości ręcznego ustawiania parametru mocy w tym programie  |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie narzędzi do zamykania naczyń, z jednoczesnym automatycznym ustawieniem parametrów pracy |  |
|  | Narzędzia współpracujące z modułem do zamykania naczyń do 7 mm posiadające przewód zintegrowany z narzędziem i wtyczką |  |
| ***WYPOSAŻENIE*** |
|  | Wielorazowy instrument do zamykania naczyń do 7 mm (za wyjątkiem nożyka) z jednoczesnym cięciem:* z rozpoznawaniem narzędzi,
* z automatycznym doborem właściwego programu do zamykania naczyń;
* długość 370 [mm] +/- 10 [mm],
* średnica trzonu 5 [mm],
* rozproszenie termiczne na sąsiadujące tkanki poniżej 1,5 mm
* zamykanie naczyń do 7 mm potwierdzone przez niezależną jednostkę badawczą
* temperatura szczęk narzędzia poniżej 100° C
* na min. 50 zabiegów,
* trzon obracany o 360°,
* adapter do przepłukiwania (w zestawie)
* czyścik końcówki roboczej (w zestawie)
* końcówka robocza prosta o szerokości końca 3 mm i długości min. 17 mm – 1 kompletlub tożsame jednorazowe w liczbie 50 [szt.]
 |  |
|  | Wózek pod aparat elektrochirurgiczny |  |
|  | Włącznik nożny, podwójny CIĘCIE-KOAGULACJA oznaczone dwoma różnymi kolorami, kabel dł. 5 m |  |
|  | Kabel elektrody neutralnej, dł. 4 m - 1 szt |  |
|  | Rękojeść elektrochirurgiczna do elektrod monopolarnych z trzpieniem  Ø 4 mm, z 2 przyciskami CIĘCIE / KOAGULACJA, kabel dł. 4 m., wtyczka  płaska 3-bolcowa - 3 szt. |  |
|  | Przedłużka elektrod monopolarnych min. 7 cm – 1 szt |  |
|  | Zestaw elektrod SYN - różnych, trzpień Ø 4 mm, opk. a' 5 szt.,  w składzie: lancetowa, nożowa, igłowa oraz kulkowe: Ø 2 mm i Ø 4 mm – 3 szt. |  |
|  | Elektroda neutralna jednorazowego użytku dla dorosłych i dla dzieci – 50 szt. |  |

*\* Niespełnienie któregokolwiek z punktów skutkuje odrzuceniem oferty na podst. art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp*

*\*\* Wykonawca winien opisać oferowany parametr; nie dopuszcza się wpisania zwrotu „Tak” - Zamawiający uzna to za niewypełnienie wiersza*

1. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklaracje Zgodności oraz spełniać wymagania odpowiednich norm i przepisów, a w szczególności określonych w:
2. Ustawie z 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175),
3. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 05.11.2010r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416),
4. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 17.02.2016r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016r. poz. 211),
5. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 22.09.2010r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010r. nr 186, poz. 1252 z późn. zm.),
6. Dyrektywie 2007/47/EC z 21.09.2007r. zmieniającej Dyrektywę 93/42/EWG z 14.04.1993r. - dotyczącej wyrobów medycznych.
7. Aparat będzie pozbawiony wszelkich blokad, kodów serwisowych itp. które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do operacji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.
8. Wykonawca oświadcza, że oferowany sprzęt jest kompletny, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.

.............. dnia........... ........................................................................
 (podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do
 występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania
 oświadczeń woli w jego imieniu)