

Umowa Nr/K/2016

o udzielenie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Szpitala

zawarta w dniu w Wałczu pomiędzy:

107 Szpitalem Wojskowym z Przychodnią - Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, 78 – 600 Wałcz, ul. Kołobrzeska 44, NIP 765-14-95-874, REGON 570544566, Nr KRS 0000009405, Księga Rejestrowa Nr 000000018563 (W – 32),

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia** reprezentowanym przez:

Dyrektora – Marka Korneta

a

.....
.....

zwanym/ą dalej **Przyjmującym zamówienie** reprezentowanym przez :

.....

Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 nr 112, poz. 654 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (j.t. Dz. U. z 2008 r. Nr 136 poz. 857 z późn. zm.).

Na podstawie art. 27 ustawy o działalności leczniczej strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. **Udzielający zamówienia** zamawia, a **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się realizować świadczenia określone w ust. 1 w Oddziale będącym jednostką organizacyjną Udzielającego zamówienia.
3. **Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do** udzielania świadczeń lekarskich na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez Szpital umów.
4. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez **Przyjmującego Zamówienie** - określonych w Regulaminie konkursu ofert przeprowadzonego przez **Udzielającego zamówienie** - stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 2

Czas udzielania świadczeń

1. **Przyjmujący zamówienie** udziela świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy w godzinach zgodnych z ordynacją szpitala to jest między godziną **7:00 a 14:30** w ilości średnio godzin miesięcznie oraz w godzinach poza ordynackich (dyżury) w ilości do 12 miesięcznie zgodnie z harmonogramem.
2. Harmonogram uzgadniany będzie na każdy miesiąc kalendarzowy pomiędzy **Przyjmującym zamówienie** i **Udzielającym zamówienie** na następujących zasadach:
 - a) **Przyjmujący zamówienie**, ustalać będzie czas wykonywania świadczeń w danym miesiącu przez **Przyjmującego zamówienie** z osobą, która w imieniu **Udzielającego zamówienie** koordynuje świadczenia zdrowotne w **Oddziale**, w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym **Przyjmujący zamówienie** wykonywał będzie świadczenia;
 - b) Osobowy rozkład świadczonych usług przez **Przyjmującego zamówienie**, po jego ustaleniu, zgodnie z ppkt a), jest przedkładany, co miesiąc do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym **Przyjmujący zamówienie** wykonywał będzie świadczenia do rejestracji w Dziale Kadr **Udzielającego zamówienia**.
 - c) Zmiany w uzgodnionym w ten sposób harmonogramie mogą być wprowadzone tylko za obopólną pisemną zgodą **Przyjmującego zamówienie** i **Udzielającego zamówienia**. Ewidencja godzin czasu świadczenia usług przez **Przyjmującego zamówienie** prowadzona będzie w sposób przyjęty u **Udzielającego zamówienia**.

§3

Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny oraz z dołożeniem należytej staranności. Ocena rzetelności wykonywanych świadczeń zdrowotnych następować będzie w oparciu o najwyższe standardy.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta;
 - b) standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez **Udzielającego zamówienia**;
 - c) standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami **Udzielającego zamówienia**, z którymi ma obowiązek się zapoznać:
 - a) dokładnej dokumentacji medycznej;
 - b) określonej sprawozdawczości statystycznej.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych nieodpłatnie przez **Udzielającego zamówienia**.

5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do **Udzielającego zamówienia** na zasadach oznaczonych w § 4 ust. 1b) wyłącznie do realizacji obowiązków Przyjmującego zamówienie określonych w niniejszej umowie.
6. **Przyjmujący zamówienie** nie może wykorzystać udostępnionych przez **Udzielającego zamówienia** na zasadach § 4 ust. 1 a) i b) pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków medycznych do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody **Udzielającego zamówienia**.
7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń medycznych na rzecz pacjentów **Udzielającego zamówienia**.
8. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany i zarazem uprawniony do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u **Udzielającego zamówienia** lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne w ramach umów cywilnoprawnych, a także do korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i laboratoriach lub placówkach wykonujących te usługi diagnostyczne na rzecz **Udzielającego zamówienia** zgodnie z zawartymi umowami.
9. 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**.
10. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:
 - a) posiadania aktualnych „badań okresowych” potwierdzających zdolność do wykonywania świadczeń medycznych, a jeżeli będzie to konieczne **Udzielający zamówienia** umożliwi odpłatne przeprowadzenie badań w swojej Poradni Medycyny Pracy wystawiając fakturę za przeprowadzone badania;
 - b) posiadania odzieży roboczej;
 - c) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej po zawarciu niniejszej umowy, ale przed podjęciem pierwszej czynności z zakresu świadczeń zdrowotnych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz. U. nr 293, poz. 1729)
 - d) przedłożenia uwierzytelnionej kopii polisy ubezpieczeniowej, Polisa stanowi załącznik do niniejszej umowy;
 - e) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
 - f) posiadania aktualnego szkolenia z zakresu podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS) i automatycznej defibrylacji zewnętrznej (AED) zgodnie z wytycznymi (PRR) Polskiej Rady Resuscytacji.
11. **Przyjmujący zamówienie** pełniąc dyżur może opuścić stanowisko dopiero po zgłoszeniu się i przejęciu obowiązków przez swego następcę. Brak zastępstwa powinien być zgłoszony niezwłocznie Ordynatorowi. W przypadku, niemożności opuszczenia stanowiska w związku z nie przybyciem następcy na dyżur, z przyczyn leżących po stronie **Udzielającego zamówienia**, **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do wynagrodzenia za czas świadczenia usług ponad czas wynikający z harmonogramu, o którym mowa w § 2 niniejszej umowy.
12. **Przyjmujący zamówienie** może wykonywać udzielone zamówienie przez osobę trzecią po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody osoby działającej w

imieniu **Udzielającego zamówienia** (Ordynatora Oddziału/Kierownika Poradni). W takim przypadku, osobą zastępującą **Przyjmującego zamówienie** w wykonywaniu niniejszej umowy może być wyłącznie lekarz posiadający kwalifikacje odpowiadające wykonywanym w oddziale procedurom i świadczący na rzecz **Udzielającego zamówienia** na zasadach umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie, które go zastępują tak jak za własne działania lub zaniechania. Osoby trzecie zastępujące **Przyjmującego zamówienie** powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej na zasadach tożsamyh z ubezpieczeniem **Przyjmującego zamówienie**.

13. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli **Udzielającego zamówienia**, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, w zakresie dostępności, sposobu, przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy oraz ich jakości.

§ 4

Obowiązki Udzielającego zamówienia

1. Dla realizacji umowy **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się zapewnić **Przyjmującemu zamówienie**:
 - a) Pełny, nieodpłatny i nieograniczony dostęp do wszelkich pomieszczeń i środków znajdujących się na terenie **Udzielającego zamówienie**, niezbędnych do wykonywania niezakłóconej działalności w zakresie usług.
 - b) Pełny, nieodpłatny i swobodny dostęp do wszelkich urządzeń medycznych (sprzętu i aparatury, a także środków transportu i leków, a także materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku), niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, znajdujących się na terenie **Udzielającego zamówienie**. **Udzielający zamówienie** zapewnia pełną sprawność tych urządzeń, a także serwis i okresowe przeglądy.
 - c) **Udzielający zamówienie** oświadcza, że wspomniane w punktach poprzedzających pomieszczenia i urządzenia odpowiadają i odpowiadać będą przez cały okres obowiązywania Umowy wymaganiom określonym w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
 - d) **Udzielający zamówienie** oświadcza, że sale operacyjne, gabinety zabiegowe, sale intensywnej opieki medycznej spełniają warunki sanitarno-epidemiologiczne, stawiane placówce **Udzielającego zamówienie** w tym zakresie oraz innym wymogom określonym w obowiązujących przepisach prawa.
2. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest ponosić wszelkie koszty konserwacji i naprawy urządzeń medycznych, o których mowa w ust. 1b).
3. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest zapewnić **Przyjmującemu zamówienie** odzież ochronną i środki ochrony indywidualnej spełniające wymogi obowiązujących przepisów oraz norm.
4. **Udzielający zamówienia** zapewnia **Przyjmującemu zamówienie** przeprowadzenie nieodpłatnie badań jeżeli konieczność ich przeprowadzenia stanowi następstwo wypadku w trakcie świadczenia usług medycznych, a do wypadku tego doszło z przyczyn niezawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.
5. **Udzielający zamówienie** udostępni **Przyjmującemu zamówienie** wewnętrzne zarządzenia **Udzielającego zamówienia**.

§ 5

Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń lekarskich określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz. U. nr 293, poz. 1729) i przepisach KC.
2. W przypadku, gdy zobowiązanie **Przyjmującego zamówienie** do zapłaty odszkodowania, kary bądź innego świadczenia pieniężnego na rzecz osoby trzeciej w związku z wykonywaniem świadczeń w oparciu o postanowienia niniejszej Umowy nastąpi na skutek wykorzystania sprzętu albo urządzeń, (które zobowiązał się zapewnić lub udostępnić **Udzielający zamówienie**), a które nie odpowiadają wymaganiom określonym w niniejszej Umowie i przepisach prawa, w szczególności przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wówczas **Udzielający Zamówienie** zwolni **Przyjmującego Zamówienie** z obowiązku zapłaty takiego odszkodowania, kary bądź innej powinności płatniczej, a gdy **Przyjmujący Zamówienie** dokonał zapłaty wspomnianych odszkodowań, kar lub świadczeń, **Udzielający Zamówienie** zapłaci **Przyjmującemu Zamówienie** kwotę równą kwocie zapłaconej przez **Przyjmującego Zamówienie** i wynikającej z owych odszkodowań, kar lub świadczeń.
3. **Przyjmujący zamówienie** jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej **Udzielającego zamówienia**, o której mowa, w § 4 ust. 1b), jeżeli jej utrata lub uszkodzenie nastąpiło w wyniku używania przez **Przyjmującego zamówienie** w sposób sprzeczny z umową, albo z właściwościami lub z przeznaczeniem sprzętu i aparatury albo, gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza sprzęt i aparaturę innej osobie, a sprzęt i aparatura nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy. **Przyjmujący zamówienie** odpowiada za ww. sprzęt i aparaturę tylko w okresie, gdy ją faktycznie używa, w pozostałym zakresie odpowiada **Udzielający zamówienia**.

§ 6

Cesja praw i obowiązków

Przyjmujący zamówienie nie może przenieść obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej na piśmie.

§ 7

Wynagrodzenie

1. Strony zgodnie ustalają, że należność z tytułu wykonywania zadań określonych w niniejszej umowie wynosi:

- a) udzielanie świadczeń zdrowotnych w oddziale (komórce organizacyjnej) w dni powszednie w godzinach ordynackich (od poniedziałku do piątku) -..... zł brutto (słownie:) za godzinę udzielania świadczeń.
- b) pełnienie dyżurów medycznych stacjonarnych w dni powszednie (od poniedziałku do piątku) za 1 dyżur -zł brutto za godzinę
- c) pełnienie dyżurów medycznych stacjonarnych w dni wolne (soboty, niedziele i święta) za 1 dyżur -zł brutto za godzinę
2. Należność za wykonane usługi płatna będzie w okresach odpowiadających miesiącowi kalendarzowemu, w oparciu o wystawiony przez **Przyjmującego zamówienie** rachunek (fakturę). **Przyjmujący zamówienie** kalkuluje na rachunku należne mu wynagrodzenie w oparciu o zasady oznaczone w ust. 1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest przedłożyć fakturę (rachunek) wraz ze sprawozdaniem zgodnym ze wzorem określonym w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy w Dziale Księgowości **Udzielającego zamówienia** w terminie do dnia 5 miesiąca następującego po miesiącu, za który rachunek jest wystawiany.
3. Płatność należności objętych rachunkiem wystawionym na zasadach, o których mowa w ust. 3 będzie mieć miejsce w terminie do 21 dni od dnia otrzymania rachunku przez **Udzielającego zamówienia**, jednak nie wcześniej niż 21 dnia każdego miesiąca
4. **Udzielający zamówienia** będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia na wskazany rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie**.
5. **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do obciążenia **Udzielającego zamówienie** odsetkami umownymi za zwłokę w płatności wynagrodzenia w maksymalnej wysokości odsetek ustawowych przewidzianych przepisami prawa.

§ 8

Postanowienia antykorupcyjne

Przyjmującemu zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 9

Oświadczenia Przyjmującego zamówienie

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą sam rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.

2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż zgłosił swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 10

Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, z mocą od dnia do dnia, z możliwością jej wypowiedzenia przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. W przypadku zmian zasad kontraktowania i warunków finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia w sposób odbiegający od obowiązujących w dniu podpisania umowy oraz rozwiązania i nie zawarcia nowego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.
3. Niemożność osobistego wykonywania świadczeń medycznych objętych niniejszą umową przez **Przyjmującego zamówienie** w czasie trwania niniejszej umowy dłuższy niż 30 kolejnych dni kalendarzowych, stanowi podstawę dla **Udzielającego zamówienia** do rozwiązania umowy za 7 dniowym okresem wypowiedzenia.
4. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym i bez zachowania jakiegokolwiek okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień do wykonywania zawodu,
 - b) popełnienia przez Przyjmującego zamówienie w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych **Przyjmującemu zamówienie**, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
 - c) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, złożonych zgodnie z kartą praw pacjenta gdy wynikają one z rażącego naruszenia niniejszej umowy oraz przepisów prawa,
 - d) prowadzenia dokumentacji medycznej niezgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zarządzeniami **Udzielającego zamówienie**.
5. **Przyjmujący zamówienie** jest uprawniony do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym i bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku pozostawania przez **Udzielającego zamówienia** w zwłoce z zapłatą wynagrodzenia dłuższą niż 30 dni.

§11

Kary umowne

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne z tym, że w przypadku, gdy wartość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną **Udzielający zamówienia** ma prawo żądać od **Przyjmującego zamówienia** odszkodowania na zasadach ogólnych.
2. Za każdy przypadek nieuzasadnionego nie wykonania lub nienależytego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** jego obowiązków wynikających z niniejszej umowy **Udzielający zamówienia** może nałożyć

na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną w wysokości 5% z miesięcznego wynagrodzenia brutto. Wynagrodzenie o którym mowa powyżej określone będzie w wystawionym przez **Przyjmującego zamówienie** rachunku za wykonane usługi za miesiąc, w którym nastąpiło nieuzasadnione nie wykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wyszczególnionych poniżej tj.:

- a) udzielanie świadczeń w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie
- b) nieudzielanie świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w umowie;
- c) obciążanie pacjentów kosztami leków lub wyrobów medycznych w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- d) uniemożliwienie kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienia**, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych;
- e) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy;
- f) nieuzasadnioną odmowę udzielenia pacjentowi świadczeń;
- g) nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej;
- h) nie udzielenie świadczeń lekarskich, o których mowa w § 1 ust. 3.

3. **Udzielający zamówienia** po przeprowadzeniu rozmów umożliwiających złożenie wyjaśnień przez **Przyjmującego Zamówienia** będzie mógł podjąć decyzję o nałożeniu lub o odstąpieniu od nałożenia kary.

4. **Udzielający zamówienia** ma prawo dochodzić nałożonych kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienia** za miesiąc, w którym **Udzielający zamówienia** nałoży karę.

§ 12

Postanowienia końcowe

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz inne przepisy prawa pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik nr 1 do umowy

Sprawozdanie z realizacji umowy nr z dnia

Nazwa Wykonawcy

MiesiącRok

Dzień Miesiąca	Czas świadczenia usług	Godziny przepracowane ogółem	Dyżur w dni powszednie	Dyżur w dni wolne i święteczne	Dyżur gotowości w dni powszednie.	Dyżur gotowości w dni wolne i święteczne	Uwagi
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
Razem							

Podpis Wykonawcy

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego