

Załącznik nr 15 do SWZ ZP/01/SPZOZ/2026

**Informacje, które należy uzupełnić w umowie, w przypadku wyboru naszej oferty w postępowaniu ZP/01/SPZOZ/2026 pn. „Budowa Oddziałów Całodobowej i Stacjonarnej Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień wraz z obiektami pomocniczymi w Szpitalu SPZOZ w Czuluchowie”:**

- Osobą/osobami upoważnioną/y mi do podpisania Umowy z naszej Strony, w imieniu firmy będzie ..... (imię, nazwisko stanowisko/pełniona funkcja)
- Przedstawicielami Wykonawcy w zakresie realizacji Umowy będą:  
Kierownik Budowy - ....., tel. kontaktowy ....., e-mail .....  
Kierownicy Robót - ....., tel. kontaktowy ....., e-mail .....  
Projektanci ....., tel. kontaktowy ....., e-mail .....  
....., tel. kontaktowy ....., e-mail .....  
....., tel. kontaktowy ....., e-mail .....
- Wszystkie płatności Zamawiającego na rzecz Wykonawcy, związane z realizacją niniejszej Umowy będą dokonywane na rachunek bankowy o numerze .....
- Ustala się zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5 % wynagrodzenia brutto, w zaokrągleniu do pełnych 100 zł w dół, tj. kwotę .....
- Wykonawca wniósł w/w zabezpieczenie w dniu .....
- Kwota stanowiąca 30 % wysokości zabezpieczenia, tj. .... zł, która pozostawiona zostanie na zabezpieczenie roszczeń z tytułu rękojmi za wady.
- Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: e-mail: ..... tel.: .....

.....  
*miejscowość i data*

.....  
*podpis elektroniczny  
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*