Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 4

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.33, B.35, B.36, B.82

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**CERTOLIZUMABUM** pegol roztw.do wstrzyk. 200mg/1ml x 2 amp.strzyk	Cimzia, 200 mg, roztw.d/wstrz.,2amp-strz+2gaziki	UCB PHARMA	5909990734894	op	200	1 682,00 zł	336 400,00 zł	8%	26 912,00 zł	363 312,00 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 8

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.33, B.35, B.36

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**GOLIMUMABUM** roztw.do wstrzyk 50mg/0,5ml x 1 wstrzykiwacz	Simponi, 50 mg/0,5 ml, roztw.do wstrz., 1 wstrzyk.	JANSSEN BIOLOGICS B.V.	5909990717187	op	400	2 560,83 zł	1 024 332,00 zł	8%	81 946,56 zł	1 106 278,56 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 9

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.33

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**BARICITINIBUM** 4mg x 35 tabl.powl.	Olumiant, 4 mg, tabl.powl., 35 szt	ELI LILLY	3837000170825	op	250	2 453,70 zł	613 425,00 zł	8%	49 074,00 zł	662 499,00 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 14

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.33, B.35, B.55

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**TOFACITINIBUM** tabl.powlekane 5mg x 56 tabl.	Xeljanz, 5 mg, tabl.powl., 56 szt	PFIZER EUROPE MA EEIG	5907636977100	op	760	1 758,00 zł	1 336 080,00 zł	8%	106 886,40 zł	1 442 966,40 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 16

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.35, B.36

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**SEKUKINUMAB** roztw.do wstrzyk we **wstrzykiwaczu lub amp.strzyk ***	Cosentyx,150mg/ml;1ml, roztw.do wstrz., 2 wstrzyk.	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED	5909991203832	mg	228000	9,50 zł	2 166 000,00 zł	8%	173 280,00 zł	2 339 280,00 zł

Uwaga

Możliwość modyfikacji dawek t.j : 150mg/ml x 2 wstrzyk.lub amp.strzyk,
lub 300mg x 1 wstrzyk.

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 17

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.35,

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**IXEKIZUMABUM** roztw.do wstrzyk 80mg/ml x 2 wstrzyk	Taltz, 80 mg, roztw.d/wstrzyk.,2 wstrz.1ml półaut.	ELI LILLY	5909991282950	op	120	4 266,66 zł	511 999,20 zł	8%	40 959,94 zł	552 959,14 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 22

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**CLADRIBINUM** tabl. 10mg	Mavenclad, 10 mg, tabl., 1 szt Mavenclad, 10 mg, tabl., 4 szt Mavenclad, 10 mg, tabl., 6 szt	MERCK EUROPE B.V	4054839365331 4054839365348 4054839365355	tabl.	100	6 449,98 zł	644 998,00 zł	8%	51 599,84 zł	696 597,84 zł

Uwaga

Modyfikacja opakowań po 1 tabl, po 4 tabl, po 6 tabl
w zależności od potrzeb Zamawiającego w czasie obowiązywania umowy

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 23

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**DIMETHYLIS** fumaras 240mg x 56 kps.dojelit.	Tecfidera, 240 mg, kaps.dojelit.twarde, 56 szt	BIOGEN NETHERLANDS BV	646520415452	op	780	1 796,66 zł	1 401 394,80 zł	8%	112 111,58 zł	1 513 506,38 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 24

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**DIMETHYLIS** fumaras 120mg x 14 kps.dojelit.	Tecfidera, 120 mg, kaps.dojelit.twarde, 14 szt	BIOGEN NETHERLANDS BV	646520415445	op	10	449,16 zł	4 491,60 zł	8%	359,33 zł	4 850,93 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 26

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**NATALIZUMABUM** 300mg/15ml . koncentrat do sporz.roztw. do infuzji	Tysabri, 300 mg, konc.d/sp.roztw.d/inf, 1 fiol Tysabri, 150 mg, roztw.do wstrzyk., 2 amp-strz.	BIOGEN NETHERL	5909990084333 5713219560252	op	144	4 160,85 zł	599 162,40 zł	8%	47 932,99 zł	647 095,39 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 29

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**PEGINTERFERONUM** beta-1A roztwór do wstrzykiwań 63mcg;94mcg x 2 wstrzyk po 0,5ml	Plegridy,63mcg+94mcg,r-r.d/wst,1a-strz+1a-strz Plegridy,63mcg+94mcg,r-r d/wst,1wstrz+1wstrzyk.	BIOGEN NETHERLANDS BV	646520441970 646520437201	op	3	1 760,37 zł	5 281,11 zł	8%	422,49 zł	5 703,60 zł

Możliwość zamiany postaci na amp.strzyk.

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 30

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**PEGINTERFERONUM** beta-1A roztwór do wstrzykiwań 125mcg x 2 wstrzyk po 0,5ml	Plegridy,125 mcg, roztw.do wstrz., 2 wstrzyk. Plegridy,125 mcg, roztw.do wstrz., 2 amp-strzyk.	BIOGEN NETHERLANDS BV	646520442113 646520442274	op	204	1 760,37 zł	359 115,48 zł	8%	28 729,24 zł	387 844,72 zł

Możliwość zamiany postaci na amp.strzyk.

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 31

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**INTERFERONUM beta 1A** roztw.do wstrzyk.44 mcg/0,5ml x 12 amp.strzyk	Rebif, 44mcg/0,5ml; 1,5ml, roztw.do wstrz, 4wkłady Rebif, 44 mcg/0,5 ml, roztw.d/wstrz,12 amp-strzyk	MERCK EUROPE B.V	5909990728497 5909990874934	op	144	1 952,54 zł	281 165,76 zł	8%	22 493,26 zł	303 659,02 zł

Uwaga:

Możliwość modyfikacji postaci leku na
wkłady 44mcg/0,5ml x 4 wkł.po 1,5ml

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 32

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**INTERFERONUM beta-1A** PEN 30mcg/0,5ml x 4 wstrzyk.	Avonex,30mcg/0,5ml,rozt.d/wst,4 wstrzyk+4igły+4osł Avonex,30mcg(6mln j)/0,5ml,inj,4amp-strz+4igły	BIOGEN NETHERLANDS BV	5909991001407 5909990008148	op	16	1 724,07 zł	27 585,12 zł	8%	2 206,81 zł	29 791,93 zł

Możliwość zamiany postaci na amp.strzyk.

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 33

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**INTERFERON beta 1B** proszek i rozpuszcz. do sporz.roztworu do wstrzk. 300mcg x 15 zest.(fiol+amp.strzyk 1,2ml)	Betaferon,250mcg/1ml(8mln j),inj,15f.ss+a-strz.rozp	BAYER AG	5909990619375	op	240	1 835,00 zł	440 400,00 zł	8%	35 232,00 zł	475 632,00 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 34

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.89

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**EVEROLIMUSUM** 2,5mg x 30 tabl.	Votubia, 2,5 mg, tabl., 30 szt	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED	5909990900565	op	14	3 518,52 zł	49 259,28 zł	8%	3 940,74 zł	53 200,02 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 35

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.89

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**EVEROLIMUSUM** 5mg x 30 tabl.	Votubia, 5 mg, tabl., 30 szt	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED	5909990900589	op	14	7 037,04 zł	98 518,56 zł	8%	7 881,48 zł	106 400,04 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 36

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.89

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**EVEROLIMUSUM** 10mg x 30 tabl.	Votubia, 10 mg, tabl., 30 szt	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED	5909990900602	op	14	9 938,06 zł	139 132,84 zł	8%	11 130,63 zł	150 263,47 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 37

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**GLATIRAMERI Acetas** roztw do wstrzyk 40mg/ml x 12 amp.strzyk po 1 ml	Remurel, 40 mg/ml;1ml,roztw.do wstrz.,12 amp-strz.	ZENTIVA	5909991353926	op	204	357,00 zł	72 828,00 zł	8%	5 826,24 zł	78 654,24 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 38

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.67

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**Immunoglobulina ludzka normalna, do infuzji, do leczenia chorób neurologicznych**	Ig Vena, 50 g/l; 50 ml,roztw.do infuz,1fiol+uchwyt Ig Vena, 50 g/l;100ml,roztw.do infuz,1fiol+uchwyt Ig Vena, 50 g/l;200ml,roztw.do infuz,1fiol+uchwyt	Kedrion	5909990049851 5909990049875 5909990049882	g	** 2100	236,25 zł	496 125,00 zł	8%	39 690,00 zł	535 815,00 zł

**

Modyfikacja dawek, w zależności od potrzeb Zamawiającego

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 39

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.39

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**Cinacalcetum** tabl.powlekane 30mg w opakowaniach po 28 tabl	Cinacalcet Aurovitas, 30 mg, tabl.powl., 28 szt	AUROVITAS PHARMA POLSKA	5909991417192	op	120	111,23 zł	13 347,60 zł	8%	1 067,81 zł	14 415,41 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 39 A

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.39

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**Cinacalcetum** tabl.powlekane 60mg w opakowaniach po 28 tabl	Cinacalcet Aurovitas, 60 mg, tabl.powl., 28 szt	AUROVITAS PHARMA POLSKA	5909991417253	op	55	222,46 zł	12 235,30 zł	8%	978,82 zł	13 214,12 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 39 B

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.39

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**Cinacalcetum** tabl.powlekane 90mg w opakowaniach po 28 tabl	Cinacalcet Aurovitas, 90 mg, tabl.powl., 28 szt	AUROVITAS PHARMA POLSKA	5909991417314	op	24	333,69 zł	8 008,56 zł	8%	640,68 zł	8 649,24 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 46

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.70

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**RANIBIZUMAB** 10mg/ml roztw do wstrzyk. x 1 fiol po 0,23ml	Lucentis,10 mg/ml, roztw.d/wstrz., 1 fiol	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED	5909990000005	op	50	1 161,10 zł	58 055,00 zł	8%	4 644,40 zł	62 699,40 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 47

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.70

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**BROLUCIZUMABUM**120mg/ml roztw do wstrzyk. x 1 amp.strzyk po 0,165 ml	Beovu,120mg/ml; 0,165ml,roztw.do wstrz.,1amp.-strz	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED	7613421034993	op	20	1 161,10 zł	23 222,00 zł	8%	1 857,76 zł	25 079,76 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 54

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**OZANIMODUM** kps.twarde (4x0,23mg+3x0,46mg) x 7kps	Zeposia, 0,23 mg/0,46 mg, kaps.twarde, 7 szt(4+3)	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	7640133688220	op	6	1 358,43 zł	8 150,58 zł	8%	652,05 zł	8 802,63 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....

Oznaczenie sprawy DSUiZP 252 /MT/33/2022 - załacznik nr 2 FORMULARZ CENOWY

Zadanie nr 55

Zapotrzebowanie na 12 miesięcy program lekowy B.29

L.p	opis produktu	nazwa handlowa/kod EAN producent			jm	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	VAT		wartość brutto
1	**OZANIMODUM** kps.twarde 0,92mg x 28 kps	Zeposia, 0,92 mg, kaps.twarde, 28 szt	BRISTOL MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	7640133688237	op	65	5 433,71 zł	353 191,15 zł	8%	28 255,29 zł	381 446,44 zł

Nazwa Wykonawcy Urtica Sp. z o.o. 54-613 Wrocław, ul. Krzemieniecka 120

Podpis Wykonawcy.....