

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr ZP/ZO/15/2022

Świadczenie usług fizjoterapeutycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Nielestnie

Płatnik:

Powiat Lwówecki, ul. Szpitalna 4, 59-600 Lwówek Śląski, NIP 616-14-10-172

Odbiorca:

Dom Pomocy Społecznej w Nielestnie, Nielestno 17, 59-610 Wleń, zwany dalej: Zamawiającym

Kontakt: tel. 75 71 36 402, e-mail: sekretariat@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl

Ogłoszenie o zamówieniu zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

<https://dpsnielestno.naszbiop.pl/>

Dom Pomocy Społecznej w Nielestnie, zaprasza do złożenia ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości netto, która jest mniejsza niż 130 000 zł, do którego zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U.2022, poz. 1710 t.j. z późn. zm.) nie stosuje się przepisów tej ustawy.

Przedmiot zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest **Świadczenie usług fizjoterapeutycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Nielestnie.**

Kategoria CPV:

CPV 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

I. Ogólne warunki zamówienia:

1. Celem zamówienia jest zakup usług fizjoterapeutycznych dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Nielestnie w wymiarze maksymalnie 2 godzin zegarowych dziennie w dni robocze w godzinach przedpołudniowych lub popołudniowych. Godzina zegarowa usługi liczona jest jako faktycznie przepracowany czas z mieszkańcem Domu nie licząc czasu dojazdu lub dojścia do miejsca pracy. Deklarowana liczba godzin do zrealizowania w okresie trwania umowy wynosi 505 godzin zegarowych.
2. Przedmiotem zamówienia jest m.in.: wykonanie zabiegów fizykalnych zleconych przez specjalistów, gimnastyka lecznicza, współdziałanie z zespołem terapeutyczno-opiekuńczym w zakresie realizacji planów wsparcia mieszkańców, prowadzenie dokumentacji w zakresie realizowanych zadań, wykonywanie czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwanie nad prawidłową realizacją umowy.
3. Wykonawca odpowiedzialny będzie za całość realizacji przedmiotu zamówienia, w tym za przebieg oraz terminowe wykonywanie zamówienia w okresie obowiązywania umowy. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zamówienia, rozumiana jako staranność profesjonalisty w działalności objętej przedmiotem zamówienia. Reklamacje dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości załatwiane będą niezwłocznie.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Dostawy będą realizowane w okresie **od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.**

III. Okres gwarancji:

Okres gwarancji zgodny z terminem Wykonawcy dla danego rodzaju usługi.

IV. Miejsce i termin złożenia oferty:

Wykonawca składa ofertę listownie lub osobiście, na wyznaczonym przez Zamawiającego formularzu, w zamkniętej kopercie na adres: Dom Pomocy Społecznej w Nieleśnie, Nieleśno 17, 59-610 Wleń, na kopercie należy umieścić nazwę i adres oferenta wraz z dopiskiem: **Oferta na: Świadczenie usług pralniczych dla Domu Pomocy Społecznej w Nieleśnie - nie otwierać przed dniem 05.12.2022 r.** Oferty należy składać w sekretariacie Domu Pomocy Społecznej w Nieleśnie do dnia **05.12.2022 r. do godz. 09:00.** Oferty można składać także drogą elektroniczną na adres: sekreteriat@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl, w taki sposób, aby nie było możliwe odczytanie wartości oferty po zaznaczeniu lub kliknięciu wiadomości w skrzynce odbiorczej.

V. Termin otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **05.12.2022 r. o godzinie 09:30** w siedzibie Zamawiającego.

VI. Warunki płatności:

Rozliczenie nastąpi przelewem z konta Zamawiającego, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w terminie 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Za termin dokonania uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

VII. Sposób przygotowania oferty:

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim oraz musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
2. Oferta, która będzie przesłana drogą elektroniczną powinna być przygotowana w taki sposób, aby nie było możliwe odczytanie ceny oferty po zaznaczeniu lub kliknięciu wiadomości w skrzynce odbiorczej. Oferta powinna być zatem spakowana w odpowiednim formacie .7z lub .zip, Oferty złożone w sposób umożliwiający zapoznanie się z ofertą cenową przed zakończeniem wyznaczonego terminu składania ofert, nie będą rozpatrywane.
3. Zamawiający wymaga, aby wszystkie pozycje w załącznikach zapytania ofertowego były wypełnione. Niewypełnienie pozycji spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wszelkie poprawki w ofercie winny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby uprawnionej.
5. Zabrania się modyfikacji formularza cenowego poprzez zmianę lub dopisywanie nieujętych pozycji.
6. Wykonawca ponosi koszty sporządzenia oferty.
7. Zamawiający odrzuci ofertę, która nie spełnia wymagań określonych w zapytaniu ofertowym.
8. Zamawiający w toku badania i oceny może wezwać Wykonawców do złożenia wyjaśnień dotyczących oferty.
9. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierać rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
10. Zamawiający poprawi w treści oferty oczywiste omyłki rachunkowe i pisarskie.
11. Oferty składane po wyznaczonym terminie, nie będą rozpatrywane.

12. Po terminie składania ofert, oferty w zamkniętych kopertach, niezwłocznie przekazane zostaną pracownikowi odpowiedzialnemu za realizację zadania. Oferty, które nadejdą pocztą w kopertach lub opakowaniach naruszonych lub nie zaklejonych nie będą rozpatrywane.
13. Oferta może być dostarczona osobiście przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego lub przesłana pocztą na adres Zamawiającego pod warunkiem, że zostanie ona dostarczona przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty przesłane pocztą lub drogą elektroniczną.
14. Wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostaną ogłoszony na stronie internetowej <https://dpsnielestno.naszbip.pl/>.
15. Wybór najkorzystniejszej oferty jest ostateczny i nie podlega procedurze odwoławczej.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków Zapytania ofertowego bez podania przyczyny.
17. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę zapytania ofertowego Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego: <https://dpsnielestno.naszbip.pl/>.
18. Zamawiający może w każdej chwili unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.

VIII. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zobowiązują się wykonać usługę zgodnie z ogólnymi warunkami zamówienia.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Wykonawca musi posiadać wykształcenie wyższe lub certyfikaty / zaświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające wykształcenie fizjoterapeuty.
3. Wykonawca musi być osobą fizyczną prowadzącą pozarolniczą działalność gospodarczą w rzeczowym zakresie, która będzie wykonywała przedmiot zamówienia osobiście.
4. Termin ważności oferty wynosi 30 dni. Bieg terminu ważności oferty rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. Warunki wykluczenia:

Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotowi powiązanemu osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (załącznik nr 2). Z postępowania wyklucza się:

- 1) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022, poz.835);
- 2) wykonawcę którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U.2022, poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022, poz. 835);
- 3) wykonawcę którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U.2021, poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot

wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022, poz. 835).

X. Opis sposobu obliczenia ceny:

1. Wykonawca wycenia jedną sztukę (opakowanie) każdej pozycji z osobna. Przy wypełnianiu tabeli rozeznania cenowego Wykonawca w wycenie lekarstw ujmie wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. Ceny będą zawierać upusty jakie Wykonawca proponuje Zamawiającemu oraz wszelkie koszty transportu. Ceny podane przez Wykonawcę będą obowiązywały przez okres na jaki zostanie zawarta umowa i nie będą podlegały zmianom. Jediną podstawą do zmiany cen leków jest zmiana list urzędowych odpłatności za leki, ewentualne zmiany stawki podatku VAT lub zmiany w przepisach obowiązujących dot. zasad odpłatności za leki i inne produkty farmaceutyczne.
2. Cena podana przez Wykonawcę w ofercie będzie wiążąca przez okres realizacji umowy i nie będzie podlegała zmianie z zastrzeżeniem zapisów wynikających z umowy oraz zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT), wynikających ze zmiany przepisów prawa.

XI. Kryterium i uwagi dodatkowe:

1. Przy dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami oceny ofert:
 - a) kryterium 1: cena usługi – maksimum 80 pkt,
 - b) kryterium 2: wysoka jakość świadczenia usług – doświadczenie zawodowe – maksimum 20 pkt.
2. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi wg kryterium punktowego: maksimum 100 pkt.
Zasady oceny kryterium 1:
wartość punktowa ceny = (najniższa cena spośród wszystkich ważnych ofert / cena z ocenianej oferty) x 80 (pkt)
Zasady oceny kryterium 2:
waga punktowa maksimum 20 pkt
Kryterium będzie weryfikowane na podstawie przedstawionych referencji potwierdzających wysoką jakość świadczonych usług w charakterze fizjoterapeuty / tki. Wykonawca, chcąc otrzymać punkty za spełnienie tego kryterium powinien do przesłanej oferty dołączyć aktualne (za usługi świadczone w okresie 3 lat wstecz od terminu złożenia oferty) referencje lub kserokopie umowy. Za załączenie do oferty jednej referencji zostanie przyznane 10 pkt, za dostarczenie dwóch lub więcej referencji zostanie przyznane 20 pkt. W celu potwierdzenia kryterium: doświadczenie, do oferty należy dołączyć referencje lub kserokopie umowy.
3. Wszystkie kwoty wskazane w formularzu oferty należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy.
4. W przypadku, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana nie podpisze umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie uprawniony do wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych złożonych ofert.
5. Zamawiający nie wymaga wadium.
6. Kompletna oferta musi zawierać wyszczególnione poniżej załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy,

Załącznik nr 3 – Oświadczenie RODO,
Załącznik nr 4 – Formularz zapytania cenowego.

Klauzula informacyjna - art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej RODO, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Nieleśtnie, Nieleśtno 17, 59-610 Wleń, tel. 757136402, e-mail: sekretariat@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl
- kontakt do Inspektora Ochrony Danych, pisemnie na adres: Dom Pomocy Społecznej, Nieleśtno 17, 59-610 Wleń, e-mail: iod@dpsnielestno.powiatlwowecki.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zaproszenia do złożenia oferty;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Domu Pomocy Społecznej w Nieleśtnie oraz podmioty na podstawie przepisów prawa w celu prawidłowego przeprowadzenia postępowania ofertowego;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy PZP przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP związanych z udziałem w postępowaniu zamówienia publicznego, konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*,
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pana, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa art. 20 RODO,
 - prawo sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1, lit. c RODO.

* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu powtarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integracji protokołu oraz jego załączników.

*** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Zatwierdził: Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Nielestnie

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Nr telefonu:

E-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

Składam/y ofertę zgodnie z wymogami zawartymi w formularzu zapytania cenowego.
Cena oferty na produkty zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego:

Wartość brutto: zł

Wartość brutto słownie: zł

1. Oświadczam/y, że cały zakres objęty przedmiotem zamówienia wykonamy w terminie 01.01.2023- 31.12.2023.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i akceptuję go bez zastrzeżeń i ograniczeń.
3. Uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Udzielam okres gwarancji zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
5. Zadeklarowana cena zawiera podatek VAT w należnej stawce i stanowi wynagrodzenie ryczałtowe.
6. Oświadczam, że przyjmuję 30 dniowy termin płatności faktury, licząc od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

....., dnia

.....
(czytelny podpis osoby, zgodnie z zaświadczeniem
o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
lub imienna pieczęć)

Oświadczenie Wykonawcy

.....
Nazwa Wykonawcy:
(pieczęć)

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, niniejszym oświadczam, że spełniłem warunki określone w zapytaniu ofertowym dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia, dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami do wykonania zamówienia;
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Oświadczam, że:

Nie jestem z Zamawiającym powiązany osobowo lub kapitałowo, tzn.: nie jestem z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem procedury Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany przez:

- a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- a) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
- d) powiązany z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnienie wątpliwości co do bezstronności tych osób.

.....
(miejscowość, data i podpis Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

.....
Nazwa i adres Wykonawcy (pieczętka)

Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 3 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne w art. 13 lub art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.

..... dnia

.....
podpis i pieczętka osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy

• rozporządzenie Parlamentu Europejskiego 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016, str. 1)

** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłącznie stosowanie obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia, Wykonawca nie składa oświadczenia ani wniosku o usunięcie treści oświadczenia (np. przez jego wykreślenie).

NIE DOKONYWAĆ ZMIAN W UKŁADZIE TABELI

Załącznik nr 4

do zapytania ofertowego
Nr ZP/ZO/15/2022

Formularz zapytania cenowego

ŚWIADCZENIE USŁUG FIZJOTERAPETYCZNYCH DLA DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W NIELESTNIE - CPV 85000000-9

Lp.	Przedmiot usługi	Ilość godzin (szacunkowo)	Cena netto jednej godziny świadczenia usług	Stawka podatku VAT	Cena brutto jednej godziny świadczenia usług
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Usługi fizjoterapii	505			0,00

Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.

Przedmiot zamówienia wykonam w terminie określonym w zapytaniu o cenę. Oświadczam, że uważam się związaną niniejszą ofertą na czas wskazany w ofercie. Oświadczam, że przyjmuję warunki realizacji zamówienia określone w ofercie.

Cena brutto 1 godziny słownie (.....)

....., dnia

.....
/czytelny podpis osoby zgodnie
z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji
działalności gospodarczej lub imienna pieczęćka/