

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 30.000 euro

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax (84) 638 66 69

Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę książek i druków medycznych
kod CPV: 22000000-0

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa książek i druków medycznych** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości podajemy w Formularzu oferty cenowej – Załącznik nr 3 do niniejszego Zaproszenia.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Ofertę należy złożyć na wszystkie pozycje asortymentowe.

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana otrzyma wzory druków będących przedmiotem postępowania.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 24 miesiące licząc od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie 5 dni roboczych licząc od daty wysłania zlecenia.

III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „**Formularz oferty wykonawcy**” (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) oraz n/w dokumenty:
 - 2.1 „Formularz oferty cenowej”
 - 2.2 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 2.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę- zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.

5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
6. Zaleca się, aby:
 - 6.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,
 - 6.2. formularz cenowy nie był sporządzony odręcznie.
7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość**

i opisana: „**Oferta na dostawę książek i druków medycznych**”.

Nie otwierać przed **22-11-2018** do godz 14.00

8. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

IV. Miejsce i termin składania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 22-11-2018 do godz. 13.00.**
2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro).
2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
Fax (84)638 66 69
3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:
 - w sprawach merytorycznych – mgr Urszula Taczała tel (84)677-33-25,
 - w sprawach formalnych – Agnieszka Sokołowska tel. (84) 677-32-78

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **22.11.2018 o godz. 14.00**
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

VII. Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Wykonawców o uzupełnienie bądź wyjaśnienie złożonych przez nich ofert.

VIII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – 100 %

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.
3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

IX. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej w danym zadaniu.
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę w celu podpisania.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

XI. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie gdy:

1. cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
2. wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego
3. nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert
4. bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty

X. Odrzucenie ofert

Oferta podlega odrzuceniu:

- jeżeli nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu,
- jeżeli wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę,
- jeżeli została złożona po terminie składania ofert,
- jeżeli jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego,
- jeżeli nie jest złożona w formie pisemnej.

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej
3. Wzór umowy

Z-ca DYREKTORA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Lecznictwa
lek. med. Marek Lipiec

- klauzula informacyjna do Regulaminu udzielania zamówień na dostawy nieprzekraczające 30.000 euro

Zgodnie z art.13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r 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. 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej „RODO”, informuję, że:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, email: szpital@szpital.zam.pl, tel. sekretariat: (84)677 33 00**
- b) inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jest mgr inż. Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, email: teterycz@szpital.zam.pl
- c) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
- d) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy
- e) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- f) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO
- g) posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących
 - na podstawie art. 16 RODO 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/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO
- c) 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 którym mowa w art. 20 RODO
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO

| | |
|--|---|
| Inspektor Ochrony Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu mgr inż. Mirosław Teterycz | Administrator Danych Osobowych Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu lek med. Andrzej Mielcarek |
|--|---|

.....
(pieczęć wykonawcy)

OFERTA WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa :

Siedziba (dokładny adres) :

Numer telefonu:

Numer faxu:

Numer NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10
22-400 Zamość

Numer telefonu : (84) 677 33 33

Numer faxu : (84) 638 66 69

Numer NIP : 922-22-92-49

1. Nawiązując do Zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AG.Z.2150.35.13.2018)
na **dostawę książek i druków medycznych** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

a) netto :zł (słownie :
.....złotych)

stawka podatku VAT : %

b) brutto :zł (słownie :
.....złotych).

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.

4. Oświadczam, że jednorazowe dostawy zrealizuję w terminie **5 dni roboczych** od daty otrzymania zlecenia od Zamawiającego.

5. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

6. Oświadczam, że będę uwzględniał reklamacje jakościowe i ilościowe dotyczące dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji (max wymagany przez Zamawiającego **7 dni roboczych**). Dopuszczam zgłoszenie reklamacji za pośrednictwem faksu.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wymienionych w Zaproszeniu na dostawę książek i druków medycznych, przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej

zamieszczonej w załączniku nr 1 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
- a) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
 - b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
 - c) formularz oferty cenowej

.....dnia

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *
do reprezentowania Wykonawcy

*- niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

| Lp | Asortyment | Ilość (w szt.) | Jedn. cena netto (w PLN) | Stawka podatku VAT (w %) | Jedn. cena brutto (w PLN) 4+5 | Łączna cena netto (w PLN) 4x3 | Łączna cena brutto (w PLN) 7+5 | Producent |
|----|--|-------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|--|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Indywidualna karta diagnostyczna A3 - obustronny nadruk | 3600 | | | | | | |
| 2 | Księga Pracowni Diagnostycznej A4 a'100 k Twarda oprawa, strony numerowane 1 z 200 itd. | 45 | | | | | | |
| 3 | Książka raportów pielęgniarских A4 a'100 k | 470 | | | | | | |
| 4 | Książka Zabiegów Komórki Organizacyjnej Szpitala A4 a'100 k | 70 | | | | | | |
| 5 | Książka transfuzyjna A4 a'100 k | 51 | | | | | | |
| 6 | Książka kontroli środ. odurzających i substancji psychotropowych A4 a'100 k | 104 | | | | | | |
| 7 | Książka raportów lekarskich A4 a'100 k | 64 | | | | | | |
| 8 | Książka Oddziału Noworodka A4 a'100 k | 10 | | | | | | |
| 9 | Książka Zabiegów Oddziału Kardiologii A4 a'100 k | 10 | | | | | | |
| 10 | Druk samokopiujący na odzież A5 org + 2 kopie 1 bl =50 numerów czyli 150 kartl | 85 | | | | | | |
| 11 | Skorowidz do księgi głównej chorych. Twarda oprawa, wymiary 15cm x 29 cm. Księga zszywana. | 30 | | | | | | |
| 12 | Recepty na narkotyki | 71 | | | | | | |
| 13 | Karta uodpornienia A4 - karton, obustronny nadruk | 3000 | | | | | | |
| 14 | Karta zdrowia dziecka A5 x 2, obustronny nadruk | 3000 | | | | | | |
| 15 | Karta Obserwacyjna Oddział Neurologiczny, Pododdział Udarowy Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej A3 obustronny nadruk | 6200 | | | | | | |
| 16 | Karta Obserwacyjna OIT A3 – obustronny nadruk | 10550 | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 17 | Koperta z nadrukiem Protokół Sterylizacji (wymiary koperty 25cmx35cm) | 720 | | | | | | |
| 18 | Karta Obserwacyjna Oddział Kardiologii A3 - obustronny nadruk | 5000 | | | | | | |
| 19 | Karta wstrząsowa 33cm x 66cm | 2000 | | | | | | |
| 20 | Karta reanimacyjna A3-obustronny nadruk | 400 | | | | | | |
| 21 | Protokół badania Echo – kardiograficznego A4. Oddział Kardiologiczny. Druk samokopiujący org+kopia 1 bl=50kpl | 200 | | | | | | |
| 22 | Księga odmów przyjęci i porad ambulatoryjnych A4 a'100 k | 14 | | | | | | |
| 23 | Księga Porodów i Oddziału Położniczego A4 a'100 k | 20 | | | | | | |
| 24 | Księga Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Pielęgniarska A4 a'100 k | 120 | | | | | | |
| 25 | Karty informacyjne samokopiujące A5 org + kopia 1bl=50 kpl | 50 | | | | | | |
| 26 | Protokół badania Echo-kardiografi. dla dzieci Format A4. | 120 | | | | | | |
| 27 | Protokół badania Echo – kardiograficznego dla dorosłych A4. Druk samokopiujący org+kopia 1 bl=50kpl | 120 | | | | | | |
| 28 | Książka badań radiologicznych sztywna tekturowa okładka, wym.20x22cm, a'200k | 10 | | | | | | |
| 29 | Informacja dla lekarza kierującego A5. Druk samoko-piujący org+kopia 1bl=50kpl | 15 | | | | | | |
| 30 | Podstawowe Badanie Głosu A5. Druk samokopiujący org+kopia. 1bl=50kpl | 14000s zt/280 bl. | | | | | | |
| 31 | Orzeczenie lekarskie wydane na podstawie skierowania na badanie lekarskie Druk samokopiujący | 48 | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----|---|------|---|---|---|--|--|---|
| | org+kopia. 1bl=50kpl | | | | | | | |
| 32 | Orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych 1 bl-100 szt | 5 | | | | | | |
| 33 | Karta badań profilaktycznych zgod z Roz. MZ z 29.07.2010r 1kpl=4xA5 obustronny nadruk | 2500 | | | | | | |
| 34 | Karta Intensywnej Opieki Medycznej Kardiochirurgia format A3 (4 kolory nadruku czarny, czerwony, niebieski, zielony). Obustronny nadruk | 3000 | | | | | | |
| 35 | Karta sala wzmożonego nadzoru A3 obustronny nadruk | 2000 | | | | | | |
| 36 | Zlecenie na przewiezienie chorego Druk samokopiujący 17cm x 14cm org+2kopie bl=30kpl tj .90 kart | 160 | | | | | | |
| 37 | Karta Intensywna Terapia i Patologia Noworodka | 1000 | | | | | | |
| 38 | Zakład Rehabilitacji – Pracownia Książka zabiegowa Okładka sztywna, format A4, 100 stron, druk dwustronny | 26 | | | | | | |
| 39 | Karta badań do celów epidemiologicznych | 200 | | | | | | |
| 40 | Książka kancelaryjna sztywna okładka (skaj/skóropodobna), a'100k | 10 | | | | | | |
| X | RAZEM | X | X | X | X | | | X |

Wartość brutto (słownie).....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

** niepotrzebne skreślić*

Wzór umowy nr AG.Z.2017

zawarta w dniu w Zamościu, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

.....
a z siedzibą w adres: zarejestrowaną w NIP zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa
.....

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień na dostawy/usługi nieprzekraczające równowartości 30.000 euro, treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

Kupujący zleca, a Sprzedający przyjmuje do realizacji **dostawę książek i druków medycznych** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II/10.

§ 2

1. Dostawy przedmiotu zamówienia będą odbywały się w terminie **24 miesięcy**, licząc od daty zawarcia umowy, **tj. do dnia do dnia**
2. Kupujący będzie określał terminy dostaw odrębnymi zleceniami na piśmie określając zapotrzebowanie na asortyment i ilość przedmiotu umowy. Sprzedający jest zobowiązany zrealizować dostawy w terminie **5 dni roboczych** od dnia otrzymania zlecenia. Zlecenie dostawy może zostać przesłane Sprzedającemu faxem.
3. Dostawy odbywać się będą w dni robocze w godz. 7.00 do 14.00.
4. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Kupującego w miejscach wskazane przez Kupującego ponosząc ryzyko i koszty transportu.
5. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, którego pochodzenie jest zgodne ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
6. Sprzedający zobowiązuje się do rozpatrzenia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu **7 dni roboczych** od daty zgłoszenia reklamacji.
7. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy.
8. Trzykrotna reklamacja przedmiotu umowy upoważnia Kupującego do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy .

§ 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe netto i brutto, takie jak w złożonej ofercie, wyszczególnione w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Łączną wartość netto (bez podatku VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości zł, słownie:
Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokościzł, słownie:
3. Wymienione powyżej lub w załączniku do niniejszej umowy ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podwyższenie cen w stosunku do oferty daje Kupującego prawo do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o dokonanej podwyższeniu cen.

§ 4

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu dni licząc od daty otrzymania faktury VAT (rachunku) na konto Sprzedającego wskazane w fakturze/rachunku.
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Kupującego.
3. Sprzedającemu przysługuje wynagrodzenie za faktycznie dostarczony i odebrany bez zastrzeżeń towar.

§ 5

Sprzedający nie może bez zgody Kupującego powierzyć wykonania umowy innej osobie lub jednostce. Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Kupującego(np. cesja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Sprzedającemu na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

§ 6

1. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:
 - 1) w przypadku niedotrzymania terminu wykonania dostawy przedmiotu umowy określonego zgodnie z § 2 ust.2 - w wysokości 0,2 % wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki.
 - 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Kupującego lub Sprzedającego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości brutto umowy wskazanej w § 3 ust.2
2. Kupujący zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 7

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy po udzieleniu Sprzedającemu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 6 ust.1 pkt.1.

§ 8

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.

§ 10

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny w miejscu siedziby Kupującego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY: