

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**  
**do 30.000 euro**

**Zamawiający :**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
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 odczynników do analityki ogólnej wraz z dzierżawą analizatora**

kod CPV: 33 6965 00-0 , 38 4340 00-6

**I. Określenie przedmiotu zamówienia .**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników do analityki ogólnej

Przedmiot zamówienia podzielono na dwa zadania . Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie ( oferta częściowa) .

Poniżej podajemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia :

**Zadanie nr 1 – odczynniki do analizy moczu wraz z dzierżawą aparatu**

1. paski do analizy moczu - 47.000 oznaczeń ,
2. Materiały i odczynniki niezbędne do wykonania wymienionej ilości oznaczeń ,
3. Materiały do kontroli jakości wewnątrzlaboratoryjnej ( kontrola paskowa-sucha chemia ) zapewniające kontrolę jakości pasków testowych 2 razy w tygodniu na dwóch poziomach kontrolnych – patologicznym i normalnym ,
4. Materiały do kontroli jakości zewnątrzlaboratoryjnej ( międzynarodowej ) zapewniające udział w co najmniej 6 cyklach kontroli jakości w 1 roku .

Parametry techniczne aparatu do badania moczu

1. Wydajność analizatora - min 500 ozn./ godz.
2. Pamięć wyników pacjenta - min. 300 wyników
3. Pamięć wyników kontroli jakości - min. 150 wyników
4. Paski dziesięcio-parametrowe do ogólnego badania moczu .
5. Automatyczna kalibracja odbywająca się bezpośrednio przed odczytem każdego paska testowego .
6. Potwierdzenie kalibracji w postaci wydruku .
7. Eliminacja wpływu kwasu askorbinowego na wynik pomiaru glukozy .
8. Wydruk wyników statystycznej kontroli jakości badań pasków testowych .
9. Wymagana czułość oznaczania białka poniżej 20 mg/dl.
10. Możliwość rozróżnienia świeżych krwinek czerwonych i wolnej hemoglobiny .
11. Możliwość podłączenia czytnika kodów paskowych .
12. Rok produkcji aparatu - nie później niż 2014 r.
13. Analizator przystosowany do szpitalnego systemu informatycznego SIS GEM .
14. Udział w bezpłatnej międzynarodowej kontroli jakości badań potwierdzonej certyfikatem - co najmniej 6 cykli kontroli w 1 roku .

## Zadanie nr 2

1. Odczynnik Mac Williama - 8 x 1 ltr
2. Odczynnik Sudan III - 2 x 50 ml
3. Odczynnik Lugola - 1 x 50 ml
4. Odczynnik Nonne Apelta - 4 x 100 ml
5. Odczynnik Pandego - 4 x 100 ml
6. Testy do oznaczania krwi utajonej w kale – 2.500 oznaczeń
  - test immunochromatograficzny, płytkowy ,
  - bez konieczności zachowania diety ,
  - skład testu : kasetki testowe, aplikatory , instrukcja stosowania ,
  - czułość testu 10 ng/ml hemoglobiny w próbce ,
  - swoistość testu na hemoglobine ludzką .
7. Test do wykrywania antygenu Giargia lamblia w kale - 250 oznaczeń

Do poz. 6 i 7 – wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty po 5 testów w celu weryfikacji deklarowanej czułości i swoistości testów ..

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty zawarcia umowy .** Jednorazowe dostawy w terminie **5 dni** od daty otrzymania zlecenia .  
Dostawa aparatu w ramach dzierżawy nastąpi w terminie – **do 14 dni** licząc od daty zawarcia umowy .

### **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 ) - dla każdego zadania oddzielnie oraz n/w dokumenty:
  - 2.1. „Formularz oferty cenowej„ - dla każdego zadania oddzielnie ,
  - 2.2. Charakterystykę techniczną oferowanego w ramach dzierżawy analizatora zawierającą minimum dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem nazwy/modelu oferowanego aparatu , producenta , kraju pochodzenia oraz roku produkcji – **dotyczy zadania nr 1** ,
  - 2.3. Deklaracja zgodności , certyfikat jednostki notyfikowanej ( jeżeli jest wymagany dla oferowanego w ramach dzierżawy analizatora ) – **dotyczy zadania nr 1** .
  - 2.4. 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.
  - 2.5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
  - 2.6. Oświadczenie , że oferowane odczynniki są dopuszczone do używania i obrotu na terenie Polski .
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 odczynników do analityki ogólnej zadanie nr ... . Nie otwierać przed **12 kwietnia 2016 do godz 13.00**

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 **12.04.2016r. do godz. 12.00.**
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) pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego nie później niż 3 dni przed terminem składania ofert.
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 : dr n.farm. Barbara Mika – tel. (84) 677 3800 ,
- w sprawach formalnych : mgr inż. Maria Rewa-Chowaniak tel. 84 677 32 80 .
- 

**VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **12.04.2016 o godz. 13.00**
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 w danym zadaniu zostanie uznana oferta o najniższej cenie .
3. W przypadku wpłynięcia jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu Zamawiający nie będzie dokonywał oceny punktowej.
4. 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 – w danym zadaniu .
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy(ów) oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej – w poszczególnych zadaniach .
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy(ów) umowę(y) 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 .

### **X. Odrzucenie ofert**

Oferta zostanie odrzucona jeżeli :

1. nie będzie złożona w formie pisemnej ,
2. wykonawca nie wskaże właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę ,
3. zostanie złożona po terminie składania ofert ,
4. nie będzie odpowiadać wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu ,
5. będzie nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego .

### **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 .

*Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Szpitala  
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II  
w Zamościu  
(-) lek.med. Andrzej Mielcarek*

**OFERTA WYKONAWCY**

Zadanie nr ....

Dane dotyczące Wykonawcy :

Dane dotyczące Zamawiającego :

Nazwa : .....

Nazwa : Samodzielny Publiczny Szpital  
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II

Siedziba ( dokładny adres ) : .....

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

Numer telefonu : .....

Numer telefonu : (84) 677 33 33

Numer faxu : .....

Numer faxu : (84) 638 66 69

Numer NIP : .....

Numer NIP : 922-22-92-49

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty ( numer sprawy : AG.Z.2150. 29. 2. 2016 ) na dostawę ..... 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. Oferuję termin płatności ..... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego - **60 dni** ) .

5. Oświadczam , że dostarczę analizator w terminie do 14 dni licząc od daty zawarcia umowy – dotyczy zadania nr 1 .

6. Warunki dzierżawy aparatu – dotyczy zadania nr 1 :

- a) czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie dzierżawy aparatu nie dłużej niż **3 dni** w przypadku naprawy nie wymagającej części , **do 7 dni** roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski ,

b) czas przystąpienia do naprawy nie dłużej niż 48 godzin w dni robocze .

7. Oświadczam, że w okresie dzierżawy będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Wszystkie koszty związane z wykonywaniem przeglądów będą odbywać się na koszt Wykonawcy – dotyczy zadania nr 1 .

8. Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi dostarczonego analizatora – dotyczy zadania nr 1.

9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiącymi jej integralną część są:

a) oferta cenowa ,

b) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert ,

- c) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika ,
- d) charakterystyka oferowanego aparatu – dotyczy zadania nr 1,
- e) deklaracja zgodności , certyfikat jednostki notyfikowanej – dotyczy 1 zadania
- f) pświadczenie ,że oferowane odczynniki są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski .

.....dnia.....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### OFERTA CENOWA

Tabela I (odczynniki)

Lp.	Asortyment/model/nr kat.	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (4+5)	Łączna cena netto (w PLN) (3 x 4)	Łączna cena brutto (w PLN) (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
X	Razem	X	X	X	X			X

Tabela II (dzierżawa) – dotyczy zadania nr 1

Lp.	Nazwa dzierżawio-nego analizatora	Ilość m-cy	Koszt dzierżawy za 1 m-c netto zł	Stawka VAT 1%	Koszt dzierżawy za 1 m-c brutto zł	Łączny koszt dzierżawy netto zł	Łączny koszt dzierżawy brutto zł	Producent	Kraj pochodzenia
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
x	Razem	x	x	x	x			x	x

Tabela III

Wyszczególnienie	Łączna cena netto	Łączna cena brutto
Tabela I (odczynniki)		
Tabela II (dzierżawa)		
Razem I + II		

Łączna cena netto (słownie).....

Łączna cena brutto (słownie).....

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

\* niepotrzebne skreślić

**Wzór umowy nr AG.Z.2150. ....2016**

zawarta w dniu ..... 2016 r. 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, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w 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:

1. ....

a firmą ..... z siedzibą .....zarejestrowaną w ..... pod numerem ....., zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa:

1. ....

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1.

1. Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę **odczynników do analityki ogólnej wraz z dzierżawą aparatu** ..... dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.
2. Asortyment i ilość odczynników podana jest poniżej lub w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część .
3. Dostawy odczynników będą odbywały się przez okres **24 miesiące** licząc od daty zawarcia umowy tj. do dnia .....2018 r. w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-14.30 .
4. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami za pośrednictwem faxu asortyment i ilość za-potrzebowanych odczynników na **5 dni** wcześniej przed terminem dostawy .
5. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko i koszty transportu.

§ 2. (dotyczy zad. Nr 1)

1. Dostawa aparatu ..... w ramach dzierżawy nastąpi do dnia ..... 2016 r. Dostawa obejmuje również zainstalowanie, uruchomienie i szkolenie personelu Kupującego .
2. Kupujący stwierdzi wykonanie dostawy aparatu poprzez podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Sprzedający oświadcza, że jest właścicielem **aparatu** ..... i dysponuje wyłącznym prawem do rozporządzania nim, a w szczególności do przekazywania w dzierżawę i jego prawo jest w tym zakresie niczym nie ograniczone oraz nie istnieją żadne roszczenia osób i/lub podmiotów trzecich, które mogłyby uniemożliwić lub ograniczyć Kupującemu korzystanie z aparatu na warunkach określonych niniejszą umową .
4. Sprzedający oświadcza, że wydzierżawiany aparat jest wolny od wad fizycznych i prawnych.

5. Sprzedający gwarantuje , że wydzierżawiany aparat nie będzie stwarzać zagrożenia dla bezpieczeństwa użytkowników czy osób trzecich .
6. Kupujący nie odpowiada za zużycie aparatu oraz wyposażenia będące wynikiem prawidłowego ich używania .
7. Sprzedający oświadcza ,że aparat jest dopuszczony do obrotu i używania oraz spełnia warunki określone w ustawie z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.Nr 107, poz. 679 ze zm. ) .

§ 3.( dotyczy zad. nr 1 )

1. Sprzedający udzieli pełnej gwarancji na dostarczony w ramach dzierżawy aparat ..... na okres obowiązywania umowy .
2. Sprzedający zobowiązuje się podczas trwania gwarancji do zapewnienia normalnej , zgodnej z warunkami technicznymi pracy dostarczonego aparatu , naprawiając lub wymieniając na inny o niegorszych parametrach . Czas reakcji serwisowej – **48 godzin** od zgłoszenia ( w dni robocze). Czas usunięcia uszkodzenia w okresie dzierżawy do **3 dni** w przypadku naprawy niewymagającej sprowadzenia części spoza granic Polski . W przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż **7 dni** roboczych od dnia podjęcia czynności serwisowych .
3. W przypadku wydłużenia czasu naprawy Sprzedający do czasu jej zakończenia zobowiązany jest do udostępnienia Kupującemu innego urządzenia tego samego typu .
4. Wszelkie czynności związane z wykonaniem obowiązków gwarancyjnych Sprzedający będzie wykonywał na swój koszt . Ujawnione w okresie gwarancji wady będą usuwane w siedzibie Kupującego .

§ 4.

1. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia odczynników będących przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
2. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy .
3. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 7 dni licząc od daty zgłoszenia reklamacji.
4. Trzykrotna reklamacja przedmiotu umowy upoważnia Kupującego do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym . W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy

§ 5.

1. Za dostawę odczynników będących przedmiotem umowy stosowane będą ceny jednostkowe brutto ( z podatkiem VAT ) podane poniżej lub w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część ( takie jak w złożonej ofercie ) .
2. Za dzierżawę aparatu będącego przedmiotem umowy stosowana będzie cena jednostkowa brutto ( z podatkiem VAT ) podana poniżej lub w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część ( taka jak w złożonej ofercie ) – dotyczy zadania nr 1 .
3. Łączna wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości ..... PLN (słownie ..... złotych ) .
4. Wymienione w ust. 1 , 2 i 3 ceny brutto nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy.

## § 6.

1. Płatność za wykonaną dostawę odczynników Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu ..... dni od daty otrzymania faktury VAT na konto Sprzedającego podane w fakturze/rachunku .
2. Płatność czynszu dzierżawnego za analizator..... dokonywana będzie w miesięcznych ratach rozliczeniowych na podstawie faktury VAT w ciągu ....dni licząc od daty jej otrzymania .
3. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”

## § 7.

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.

## § 8.

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

1. W przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 1 ust.4 niniejszej umowy w wysokości 0,2% wartości brutto dostawy za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 2 ust.1 niniejszej umowy w wysokości 0,1 % wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki – dotyczy zadnia nr 1.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedającego lub Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości brutto umowy.

## § 9.

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 § 8 pkt.1 i 2 .

## § 10.

W przypadku wystąpienia braku środków finansowych Kupujący zastrzega sobie prawo ograniczenia ilości dostaw odczynników , o czym powiadomi Sprzedającego na piśmie. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia za faktycznie zrealizowaną część dostawy.

## § 11.

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.

§ 12.

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

§ 13.

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia do dnia ..... 2018 r.

§ 14.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**

WZÓR UMOWY