

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 sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Kardiochirurgii
kod CPV: 33141620-2

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości podajemy w formularzu cenowym – załącznik nr 2 do zaproszenia.

Przedmiot zamówienia został podzielony na siedem zadań.

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

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 12 miesięcy 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) - dla każdego zadania oddzielnie oraz n/w dokumenty:

2.1 „Formularz oferty cenowej” - dla każdego zadania oddzielnie.

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 Deklarację wytwórcy (delegacja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych

2.4 Certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych

2.5 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

2.6 Szczegółowe charakterystyki oferowanego sprzętu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.

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: „**Dostawa sprzętu medycznego j.u. dla Oddziału Kardiochirurgii**”. Nie otwierać przed **18.03.2016 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 18-03-2016 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).

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: - lek. med Dariusz Plewik tel. (84) 677 34 30 (w zakresie zadania nr 1,2,3)
 - mgr Monika Mizielska tel. (84) 677 31 98 (w zakresie zadania nr 4,5,6)
 - mgr Monika Jop tel. (84) 677 31 98 (w zakresie zadania nr 7)
- w sprawach formalnych – pani Agnieszka Mięka tel. (84) 677 32 78

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **18.03.2016 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 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 w danym zadaniu.
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.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

X. 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

XI. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu:

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

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy – dla każdego zadania oddzielnie.
2. Formularz oferty cenowej- dla każdego zadania oddzielnie.
3. Deklaracja zgodności , certyfikat jednostki notyfikowanej

4. Aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.
6. Pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
7. Charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia.

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

(-) *lek. med. Marek Lipiec*

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.2150.31.2.2016) na **dostawę sprzętu medycznego j.u. dla Oddziału Kardiochirurgii zadanie nr**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

- netto:zł (słownie :
.....złotych)
stawka podatku VAT : %
- 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 płatnościdni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).

5. Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia w terminie **12 m-cy** licząc od daty zawarcia umowy . Jednorazowe dostawy zrealizuje w terminie dni licząc od daty otrzymania zlecenia (maksymalny wymagany przez Zamawiającego – **do 5 dni roboczych**)

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

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.
- b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
- c) formularz oferty cenowej- dla każdego zadania oddzielnie.
- d) deklaracja zgodności , certyfikat jednostki notyfikowanej.
- e) charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia.

.....dnia.....

.....

(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie nr 1

Lp	Asortyment/ nazwa własna/nr kat.	J.m.	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 + 6)	Producent
1	3		4	5	6	7	8	9	10
1	Zestaw wprowadzający 5-7F <u>Parametry wymagane:</u> - długość koszulki 11cm +/- 2 cm - średnice: 5F, 6F, 7F - w zestawie dilatator, przewodnik - koszulka z zastawką hemostatyczną i portem bocznym - łatwość rotacji cewnikiem przez zastawkę	szt.	100						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie nr 2

Lp	Asortyment/ nazwa własna/nr kat.	j .m.	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 + 6)	Producent
1	3		4	5	6	7	8	9	10
1	Zestawy do zamykania tętnicy w miejscu wkłucia 6F . Warunki techniczne wymagane: - zakres średnic 6 F - wszystkie elementy bioabsorbowalne	szt.	30						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie nr 3

Lp	Asortyment/ nazwa własna/nr kat.	j . m	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatk u VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 + 6)	Producent
1	3		4	5	6	7	8	9	10
1	Prowadniki diagnostyczne - diagnostyczny śr. 0,038 lub 0,035" długość 150±5 cm - diagnostyczny śr. 0,038 lub 0,035" długość 260±20 cm <u>Warunki techniczne</u> <u>wymagane:</u> - dobra widoczność w skopii; - stałość konstrukcji, pokrycie teflonem lub hydrofilne; - ciągłość materiału zapewniająca bezpieczeństwo zabiegu; - sztywna część proksymalna; - odporność na odkształcenia - końcówka prosta i typu J	Szt.	60						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie nr 4

Lp	Asortyment/ nazwa własna/nr kat.	j . m ·	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 + 6)	Producent
1	3		4	5	6	7	8	9	10
1	Cewnik diagnostyczny - cewnik diagnostyczny angiograficzny AL1, AL2 w rozmiarze 5 Fr, 6Fr - cewnik diagnostyczny PIG w rozmiarze 5Fr, 6Fr - długość 100 +/- 10cm - atraumatyczna końcówka dobrze widoczna w skopii - dobra pamięć kształtu	Szt.	50						
X	X	X	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie nr 5

Lp	Asortyment/ nazwa własna/nr kat.	j .m.	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 + 6)	Producent
1	3		4	5	6	7	8	9	10
1	Prowadnik hydrofilny. - W całości wykonany z nitinolu z bardzo wydajnym pokryciem hydrofilnym - Długość 280 cm +/- 20 cm - Średnica 0,035” -Dostępne końcówki o różnej długości, miękkości i kształcie -Prosty, zagięty, J, Bolia i kształt owalny	Szt.	20						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie nr 6

Lp	Asortyment/ nazwa własna/nr kat.	j . m .	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatk u VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 + 6)	Producent
1	Prowadniki angioplastyczne do udrożeń. <u>Warunki techniczne wymagane:</u> -średnica 0,014 cala -przynajmniej 6 różnych typów do wyboru w dwóch długościach 190 i 300 +/- 10 cm -w tym prowadnik o bardzo wysokiej hydrofilności pokryty polimerem bez oplotu -odcinek dystalny bardzo wysoka hydrofilność dobra widoczność w skopii , typu J -ciągłość konstrukcji zapewniająca bezpieczeństwo -różne rodzaje prowadników dostosowane do charakteru zmian.	Szt.	20						
X	X	X	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Zadanie nr 7

Lp	Asortyment/ nazwa własna/nr kat.	j . m .	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 + 6)	Producent
1	3		4	5	6	7	8	9	10
1	<p>System elektrod do stymulacji / defibrylacji / zapisu EKG, do defibrylatora / monitora LIFE PACK 20</p> <p><u>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:</u></p> <p>- system elektrod do stymulacji, defibrylacji kardiowersji i monitorowania pacjentów do operacji MIDCAB i usuwania układów stymulujących QUIK – COMBO ADULT .</p> <p>- elektrody jednorazowego użytku dla dorosłych, samoprzylepne z konektorem, kompatybilne z przewodem do defibrylatora / monitora LIFE PACK 20, kompatybilne z przewodem Quik – Combo Medtronic Physio – Control 3006570-006 US PAT 5187522</p> <p>Sprzęt oryginalny zatwierdzony przez producenta defibrylatora / monitora LIFE PACK 20.</p> <p>W 1 opakowaniu jednostkowym- 2 sztuki elektrod.</p>	op.	144						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

- *niepotrzebne skreślić*

Wzór umowy

zawierający istotne dla Kupującego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

Umowa nr AG.Z.2150.....2016

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, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin - Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Rejestrowy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1. z siedzibą
a w zarejestrowaną w pod numerem, NIP, zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działają:

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1.

1. Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę **sprzętu medycznego j.u. dla Oddziału Kardiochirurgii** w asortymencie i ilościach podanych poniżej lub w załączniku do niniejszej umowy dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

2. Sprzedający gwarantuje, że dostarczane przez niego wyroby objęte niniejszą umową są fabrycznie nowe i są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

§ 2.

1. Dostawy będą odbywały się w dni robocze w godzinach 7.00-14.00. Jednorazowe dostawy będą realizowane w terminie ... dni roboczych licząc od daty otrzymania zlecenia na dostawę.

2. Zlecenia na jednorazowe dostawy będą przekazywane Sprzedającemu przez Kupującego drogą faxową.

3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego (Magazyn) ponosząc ryzyko transportu.

4. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy.

5. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.

6. 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.

7. Trzykrotna reklamacja tego samego 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 n/w ceny jednostkowe: zł / szt
– takie jak w złożonej ofercie cenowej .

2. Łączną cenę za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości zł,
słownie:

3. Wymienione w § 3 ust. 1 i 2 niniejszej umowy ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podwyższenie cen w stosunku do oferty upoważnia Kupującego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

4. Cena jednostkowa zawiera m.in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

§ 4

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu dni licząc od daty otrzymania faktury VAT na konto Sprzedającego podane na fakturze/rachunku .
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „ polecenie przelewu ”

§ 5

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

§ 6

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

- w przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 2 ust.1 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki.
- w przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedającego lub Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.

§ 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 pkt a.

§ 8

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

§ 9

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

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy przez okres **12 miesięcy** tj. od dnia do dnia.....

§ 12

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

SPRZEDAJĄCY:

KUPUJĄCY: