

**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 wraz z montażem lamp zabiegowych i operacyjnych.**

kod CPV: 31 52 41 10-9

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

**pozycja nr 1:**

- Lampa zabiegowa diodowa – 4 szt

**pozycja nr 2:**

- Lampa operacyjna diodowa – 1 szt

- Szczegółowy opis wg załącznika nr 2 – parametry techniczne

**Zamawiający wymaga złożenia oferty na całość przedmiotu zamówienia. Oferta, która nie będzie zabierała obu pozycji zamówienia zostanie odrzucona.**

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 4 tygodnie** licząc od daty rozstrzygnięcia postępowania.

**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.
  - 2.4 Deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.
  - 2.5 Formularz parametry techniczne.
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 lamp zabiegowych i operacyjnych. Nie otwierać przed 16-12-2015 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 16-12-2015 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 – nie później niż 3 dni przed terminem 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 inż. Anna Skrok tel. (84) 677 32 73 w sprawach formalnych
- mgr Wojciech Michoński tel. (84) 677 32 78

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

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 16.12.2015 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. 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.

## **VIII. 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.
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.

## **IX. 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 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.

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

lek.med. Andrzej Mielcarek

(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)

tel.: .....

fax: .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
fax (084) 638 66 69**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG.Z.2150.19.1.2015) na dostawę **lamp zabiegowych i operacyjnych:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :

- netto: ..... zł

(słownie: ..... zł)

- stawka podatku VAT ..... %

- brutto: ..... zł

(słownie: ..... zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie 4 tygodni od dnia rozstrzygnięcia postępowania.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
7. Oświadczam, że dokonam montażu przedmiotu zamówienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
8. Na oferowany przedmiot udzielam .....miesiący pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego ( min. wymagany przez Zamawiającego okres to 24 miesiące).
9. Warunki gwarancji:
  - czas usunięcia uszkodzenia w dniach licząc od daty zgłoszenia uszkodzenia – nie dłużej niż 7 dni roboczych
  - czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii – nie dłużej niż 48h w dni robocze
  - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji .....(max 7 dni roboczych)

- liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/podzespół/urządzenie .....(max. ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3)
- siedziba serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski,

adres.....  
.....  
.....  
.....

10. Oświadczam , że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta.
11. Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.
12. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy. Podać zalecaną częstość wykonywania przeglądów .....
12. 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
  - d) parametry techniczne
  - e) deklaracja wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych

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

## Parametry techniczne

## \* Lampa zabiegowa diodowa

Lp	Nazwa parametru	Wymaganie graniczne	Wartość oferowana (podać zakresy lub opisać)
1	Urządzenie fabrycznie nowe, 2015 rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	Tak, podać	
2	Lampa jednoczaszowa, bezcieniowa z diodowym źródłem światła. Nie dopuszcza się lamp wyposażonych w aktywny układ redukcji cieni posiadających ruchome elementy (moduły) wyposażonych w różnego rodzaju sensory, czujniki czy manipulatory.	Tak	
3	Lampa wykorzystująca wyłącznie diody białe, nie dopuszcza się technologii diod kolorowych mieszających światło	Tak	
4	Lampa mocowana do sufitu	Tak	
5	Czasza lampy wyposażona w min. dwa uchwyty do pozycjonowania lampy umieszczone po przeciwnych stronach czaszy	Tak	
6	Lampa o zwartej, jednolitej, okrągłej konstrukcji. Nie dopuszcza się czaszy o wyraźnie rozdzielonej konstrukcji (wielodzielnej, modułowej)	Tak	
7	Natężenie oświetlenia min 80 000 lux w odległości 1 m od czoła lampy	Tak	
8	Temperatura barwowa w przedziale 4500-5000 °K	Tak	
9	Regulacja natężenia światła umieszczona na czaszy lampy w zakresie min 20-100 %	Tak	
10	Współczynnik CRI odwzorowania barw Ra min 96	Tak,	
11	Wielkość plamy świetlnej d10 min 250 mm	Tak,	
12	Średnica czaszy lampy max 400 mm	Tak,	
13	Lampa wyposażona w przystosowany do sterylizacji uchwyt służący do pozycjonowania lampy	Tak,	
14	Regulacja pola operacyjnego za pomocą centralnego uchwyty umieszczonego w osi symetrycznej lampy	Tak,	
15	Zakres regulacji wysokości czaszy od ustawienia poziomego od min. 25° w górę do min. 45° w dół	Tak	
16	Czasza lampy umiejscowiona na systemie dwóch ramion o długości min. 800 mm każdy, połączonych ze sobą przegubem umożliwiającym obrót o 360° wokół osi pionowej	Tak	
17	Żywotność układu świetlnego min. 50 000 godzin	Tak	

**\* Lampa operacyjna diodowa:**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa parametru</b>	<b>Wymaganie graniczne</b>	<b>Wartość oferowana (podać zakresy lub opisać)</b>
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, 2015 rok produkcji Producent Model/typ Kraj pochodzenia	Tak, podać	
	Lampa mocowana na zawieszeniu sufitowym	Tak	
	Lampa bezcieniowa z diodowym źródłem światła. Nie dopuszcza się lamp wyposażonych w aktywny układ redukcji cieni wyposażony w różnego rodzaju sensory, czujniki czy manipulatory.	Tak	
	Lampa wykorzystująca wyłącznie diody białe, nie dopuszcza się technologii diod kolorowych mieszających światło.	Tak	
	Czasza lampy o zwartej, jednolitej, okrągłej konstrukcji. Nie dopuszcza się czaszy o wyraźnie rozdzielonej konstrukcji ( wielodzielnej, podzielonej , modułowej)	Tak	
	Dolna powierzchnia ( front ) czaszy będąca osłoną źródeł światła - wykonana ze szkła bezpiecznego. Nie dopuszcza się osłony wykonanej z tworzyw sztucznych, które mogą ulec zmatowieniu lub „żółknięciu” oraz nie dopuszcza się rozwiązań posiadających możliwość, w razie rozbicia powierzchni, odprysku (oddzielenia się ) odłamków np. w obszar pola zabiegowego	Tak	
	Natężenie oświetlenia min 130 000 lux w odległości 1 m od czoła lampy.	Tak	
	Regulacja natężenia światła w zakresie min. 25-100 %	Tak	
	Niezmienna temperatura barwowa i współczynnik odwzorowania barw podczas regulacji natężenia światła.	Tak	
	Funkcja oświetlenia do zabiegów małoinwazyjnych – zmniejszenie poziomu natężenia światła do maksymalnie 5 % .	Tak	
	Średnica czaszy lampy ( bez uchwytów bocznych) max 400 mm	Tak	
12.	Możliwość wyboru min. dwóch temperatur barwowych 4500 i 5000 °K	Tak	
13.	Współczynnik odwzorowania barw Ra min 96	Tak	
14.	Głębokość oświetlenia (L1+L2 ) min 95 cm	Tak	
15.	Wielkość plamy świetlnej regulowana w zakresie min. 15-30 cm (± 20 mm)	Tak	
16.	Wielkość plamy świetlnej regulowana za pomocą panelu sterowania umieszczonego na przegubie czaszy lampy.	Tak	
17.	Lampa z funkcją stałego zogniskowania plamy świetlnej w przedziale roboczym wynoszącym min 95 cm. Nie dopuszcza się lamp z koniecznością manualnego ogniskowania plamy świetlnej lub elektromechanicznego	Tak	

	ogniskowania – ruchome części czaszy. Nie dopuszcza się również lamp wyposażonych w optyczne, laserowe lub inne mierniki służące do ogniskowania i regulacji płamy świetlnej.		
18.	Czasza lampy wyposażona w uchwyt przystosowany do sterylizacji służący wyłącznie do pozycjonowania lampy Nie dopuszcza się lampy z uchwytem centralnym służącym do regulacji parametrów światła.	Tak	
19.	Czasza lampy wyposażona w tzw. uchwyt brudny w postaci relingu okalający min. 65% czaszy lampy	Tak	
20.	Możliwość przemieszczania czaszy lampy w pionie w zakresie min 1000 mm	Tak	
21.	Zasięg ramienia czaszy od miejsca przymocowania min 1700 mm	Tak	
22.	Gwarantowana przez producenta lampy żywotność źródła światła min. 50 000 godzin	Tak	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie producenta przedstawiającym dane techniczne - Product Data. Zamawiający, pod rygorem odrzucenia oferty, ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**

Lp.	Asortyment/ model/nr kat.	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Cena jednostkowa brutto w PLN	Łączna cena netto (wynik pomnożenia ilości przez cenę jednostkową netto)	Łączna cena brutto (łączna cena netto powiększona o VAT)	Producent
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2 + 3</b>	<b>1 x 2 = 4</b>	<b>4 + 3</b>	
1	Lampa zabiegowa diodowa .....	4 szt						
2	Lampa operacyjna diodowa .....	1 szt						
X	Razem	x	x	x	x			x

Łącznie wartość brutto

( słownie ) : .....

.....

.....

podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*

### Wzór umowy

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

#### Umowa nr AG.Z.2150.....2015

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

.....

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

#### § 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę n/w asortymentu;

- **lampa zabiegowa diodowa – 4 szt**
- **lampa operacyjna diodowa – 1 szt**

dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

#### § 2

1. Dostawa przedmiotu zamówienia zostanie zrealizowana w terminie 4 tygodni licząc od daty rozstrzygnięcia postępowania, tj. do dnia.....2016 roku
2. Sprzedający zobowiązuje się do montażu przedmiotu zamówienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko transportu.
4. Dostawa odbędzie się w dni robocze w godzinach 7.00 do 14.00.
5. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego 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 dnia zgłoszenia reklamacji.

### § 3

1. Sprzedający udzieli gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres .....m-cy licząc od daty dostarczenia lamp zabiegowych diodowych i lampy operacyjnej diodowej.
2. Warunki gwarancji:
  - czas usunięcia uszkodzenia w dniach licząc od daty zgłoszenia uszkodzenia – nie dłużej niż 7 dni roboczych
  - czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii – nie dłużej niż 48h w dni robocze
  - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji .....(max 7 dni roboczych)
  - liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/podzespół/urządzenie .....(max. ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3)
  - siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski,

adres.....

.....

.....

.....

3. W ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy. Zalecana częstość wykonywania przeglądów .....
4. Wraz z dostawą Sprzedający dostarczy instrukcję obsługi w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta.
5. Sprzedający przeprowadzi szkolenie bezpośrednich użytkowników w siedzibie Zamawiającego.
6. Sprzedający zapewnia, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów.

### § 4

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe brutto takie jak w złożonej ofercie, tj.
  - **lampa zabiegowa diodowa – .....pln / szt**
  - **lampa operacyjna diodowa – .....pln / szt**

Łączna wartość brutto ( z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości słownie: .....

2. Wymienione wyżej ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy.  
Podwyższenie ceny w stosunku do oferty upoważnia Kupującego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

## § 5

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 VAT (rachunku).
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Kupującego.

## § 6

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 ubocznych przysługujących Sprzedającemu na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

## § 7

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

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

## § 8

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 § 7 pkt a.

## § 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:**