

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający – Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U.2023.1270 z późn. zm.), prosi o złożenie oferty cenowej na dostawę preparatów do mycia i dezynfekcji

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do mycia i dezynfekcji zgodnie z wykazem asortymentowo – cenowym, stanowiącym załącznik Nr 2 do „Zapytania ofertowego”.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na części:  
Część nr 1 – dostawa preparatów do mycia i dezynfekcji endoskopów  
Część nr 2 – dostawa tamponów dezynfekcyjnych
3. Nazwa i kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33631600-8

### II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

### III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA :

1. Wykonawca składający ofertę na część nr 1 zobowiązany będzie do zaoferowania preparatów w poz. 1, 2, 3 od tego samego producenta
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać etykietę fabryczną w języku polskim określającą rodzaj, typ towaru, jego ilość, datę produkcji oraz nazwę i adres producenta.

### IV. WYMAGANIA OD OFERENTÓW

**Oferent wraz z ofertą zobowiązany jest do złożenia:**

1. Ulotek informacyjnych dla wszystkich produktów dezynfekcyjnych
2. Aktualnych kart charakterystyki dla każdego preparatu dezynfekcyjnego

### V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Treść oferty stanowi wypełniony „Formularz ofertowy” (zał. nr 1 do „Zapytania ofertowego”) oraz „Wykaz asortymentowo- cenowy (zał. nr 2 do „Zapytania ofertowego”),
2. **Do oferty należy dołączyć:**
  - 1) w przypadku podpisania oferty, oświadczeń i dokumentów przez osoby inne niż wskazane w odpowiednim rejestrze do oferty należy dołączyć **pełnomocnictwo** dla tych osób.  
Pełnomocnictwo należy przekazać w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W przypadku, gdy pełnomocnictwo zostało wystawione w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z pełnomocnictwem w postaci papierowej, może dokonać mocodawca lub notariusz
  - 2) **oświadczenie o niepodleganiu wykluczenia** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego /wzór oświadczenia stanowi zał. Nr 2 do „Zapytania ofertowego”
  - 3) **dokumenty wymienione w pkt. IV „Zapytania ofertowego”**

3. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy podpisać **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**. Rekomendowanym wariantem podpisu jest typ wewnętrzny.
4. Oferta powinna zawierać: cenę jednostkową netto, wartość netto, stawkę podatku VAT, wartość brutto.
5. W cenie oferty, o której mowa wyżej należy uwzględnić wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem zamówienia (np. koszty transportu, cło, koszty ubezpieczenia, itp.).
6. W kolumnie „Informacje o produkcji i producencie” należy podać wymagane dane w celu bezspornej identyfikacji oferowanego wyrobu.

#### **V. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ**

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia treści zapytania ofertowego **do dnia 18.12.2023 r. do godz. 11:00**, kierując swoje zapytania drogą elektroniczną na adres: [karch@zoznysa.pl](mailto:karch@zoznysa.pl)
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie zostanie złożony po wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
3. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej <https://bip.zoz.nysa.pl/ogloszenia/zamowienia-do-kwoty-ustawy>.

#### **VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy przesłać drogą elektroniczną na adres: [karch@zoznysa.pl](mailto:karch@zoznysa.pl) **do dnia 20.12.2023 r. do godz. 08:00** pisząc w temacie wiadomości „Oferta na dostawę preparatów do mycia i dezynfekcji”.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

#### **VII. OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium:

Cena – 100%

#### **VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYNIKU POSTĘPOWANIA**

Wynik postępowania zostanie ogłoszony na stronie internetowej pod adresem: <https://bip.zoz.nysa.pl/ogloszenia/zamowienia-do-kwoty-ustawy>

#### **IX. WARUNKI JAKIE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY**

Zamawiający wymaga od Oferenta, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

#### **X. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania ofertowego na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Oferenci uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt. Nie przysługuje im żadne roszczenie z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
3. Zamawiający odrzuci ofertę, która nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.
4. Dodatkowych informacji udziela:
  - sprawy merytoryczne: Jacek Lipski – kierownik apteki szpitalnej tel. 77 40 87 827
  - sprawy formalno-prawne: Anna Karch tel. 77 40 87 839, e-mail: [karch@zoznysa.pl](mailto:karch@zoznysa.pl)

#### **X. KLAUZULA INFORMACYJNA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie, na podstawie 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 w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie ul. Boh. Warszawy 34, 48-300 Nysa

- Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw pisząc na adres e-mail: [iod@zoznysa.pl](mailto:iod@zoznysa.pl); telefon: 77 40 87 852 lub pisząc na adres naszej siedziby wskazany w pkt. 1.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez ZOZ w Nysie na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO, wyłącznie w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego Nr ZZP-344/27/2023/PU, prowadzonego zapytania ofertowego.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018).
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 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, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
- W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
- Przysługuje Pani/Panu:
  - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - prawo do sprostowania (poprawienia swoich danych);
  - prawo ograniczenia przetwarzania danych 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 przetwarzamy Państwa dane niezgodnie z prawem
- 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.

Zamawiający

P.O. DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Nysie  
*mgr Jerzy Hajduga*

.....  
/pieczęćka firmowa/

## FORMULARZ OFERTY

### I. DANE WYKONAWCY

1. Pełna nazwa .....
2. Adres wykonawcy .....
3. Regon .....
4. NIP .....
5. tel. ....
6. www. ....
7. e-mail: .....
8. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):
  - ☐ mikroprzedsiębiorstwo;
  - ☐ małe przedsiębiorstwo;
  - ☐ średnie przedsiębiorstwo;
  - ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza;
  - ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej;
  - ☐ inny rodzaj

### II. PRZEDMIOT OFERTY

Oferta dotyczy „Zapytania ofertowego” ogłoszonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie nr ZZZ-344/27/2023/PU na dostawę preparatów do mycia i dezynfekcji.

### III. OFERUJEMY wykonanie zamówienia zgodnie z ofertą cenową na kwotę:

#### *Część nr 1 – dostawa preparatów do mycia i dezynfekcji endoskopów*

Wartość netto: ..... zł.  
(słownie: .....)  
Wartość brutto: ..... zł.  
(słownie:.....)

#### *Część nr 2 – dostawa tamponów dezynfekcyjnych*

Wartość netto: ..... zł.  
(słownie: .....)  
Wartość brutto: ..... zł.  
(słownie:.....)

### IV. OŚWIADCZAMY, że:

- a) że zapoznaliśmy się z treścią „Zapytania ofertowego” i nie wnosimy do niego zastrzeżeń. Zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
- b) zapoznaliśmy się z obowiązkami Oferenta i akceptujemy je bez zastrzeżeń.

**V. OŚWIADCZAMY**, że powierzemy /nie powierzemy\* wykonanie części zamówienia w zakresie  
.....  
następującemu/cym podwykonawcy/com .....  
.....

**VI. POTWIERDZAM** związanie niniejszą ofertą przez okres 30-tu dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

.....  
*/podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania firmy/*

WYKAZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część nr 1 – dostawa preparatów do mycia i dezynfekcji endoskopów

| L.p.           | Opis preparatu   | Opak.   | Ilość opakowań | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Producent. Nazwa handlowa REF.   | Kod EAN |
|----------------|--|---------|----------------|------------------|---------------|-------|----------------|--|---------|
| 1              | Płyn dezynfekcyjny do sterylizacji i dezynfekcji wysokiego poziomu na bazie kwasu nadoctowego i diazadamtantyny zgodny z UNI PN-EN ISO 14937 par. 5.3.1., przetestowany w warunkach brudnych i czystych zgodnie z wymogami UNI PN-EN ISO 14885. Wymagane działanie zarodnikobójcze, prątkobójcze, bakteriobójcze, wirusobójcze, grzybobójcze. Sterylizacja w czasie 10 minut. Roztwór roboczy stabilny do 12-14 dni (kontrola aktywności dedykowanymi paskami) | 5000ml  | 230            |                  |               | 8     |                | Pełna nazwa producenta .....<br>Pełna nazwa wyrobu .....<br>Numer referencyjny ..... |         |
| 2              | Paski testowe do kontroli aktywności płynu dezynfekcyjnego z poz. 1  | 100szt. | 3              |                  |               | 8     |                | Pełna nazwa producenta .....<br>Pełna nazwa wyrobu .....<br>Numer referencyjny ..... |         |
| 3              | Detergent – multienzymatyczny preparat do manualnego i maszynowego mycia endoskopów op 1l  | 1l      | 150            |                  |               | 8     |                | Pełna nazwa producenta .....<br>Pełna nazwa wyrobu .....<br>Numer referencyjny ..... |         |
| 4              | Wanienka do moczenia endoskopów  | 16L     | 2              |                  |               | 23    |                | Pełna nazwa producenta .....<br>Pełna nazwa wyrobu .....<br>Numer referencyjny ..... |         |
| Wartość części |  |         |                |                  |               |       |                |  |         |

\* Wymagane jest aby wszystkie preparaty pochodziły od tego samego producenta- pozycja 1,2,3

**Część nr 2 – dostawa tamponów dezynfekcyjnych**

| L.p.           | Opis przedmiotu zamówienia  |             | Ilość op. | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Producent. Nazwa handlowa REF.  | Kod EAN |
|----------------|---|-------------|-----------|------------------|---------------|-------|----------------|---|---------|
| 1              | <p>Tampony nasączone 2 % roztworem diglukonianu chlorheksydyny do ogólnej antyseptyki skóry oraz antyseptyki skóry jako części schematu postępowania przedoperacyjnego</p> <p>wykonane w 100 % z poliestru</p> <p>wymiarach 19 x 19 cm</p> <p>nie wymagające splukiwania</p> <p>pakowane w saszetki typu flip – top z dodatkową warstwą termoizolacyjną</p> <p>w składzie 500 mg diglukonianu chlorheksydyny w 1 tamponie oraz żel aloesowy</p> <p>pakowane po 6 sztuk w saszetce</p> | op x 6 szt. | 200       |                  |               | 8     |                | <p>Pełna nazwa producenta .....</p> <p>Pełna nazwa wyrobu .....</p> <p>Numer referencyjny .....</p> |         |
| Wartość części |   |             |           |                  |               |       |                |   |         |

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu w przypadkach, o których mowa  
w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach  
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę  
oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835).

## WZÓR UMOWY

### UMOWA

– zwana dalej „Umową”

Zawarta w Nysie dnia....., pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Nysie**, ul. Bohaterów Warszawy 34, 48-300 Nysa, dla którego Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego prowadzi akta rejestrowe pod numerem KRS: 0000008478, (NIP: 7531967997);

– zwanym w dalszej części Umowy „**Zamawiającym**” reprezentowanym przez:

p.o. Dyrektor – Jerzy Hajduga

a przedsiębiorcą:

..... z siedzibą/miejscowością stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej w ..... pod adresem .....; prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z dnia ...../ wpisu do właściwego rejestru tj. ...., prowadzonego przez ..... w ..... pod numerem ..... /KRS: ..... (NIP: .....)

– zwanym w dalszej części Umowy „**Oferentem**” reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

o następującej treści:

#### § 1

1. W wyniku złożonej oferty na dostawę wyrobów preparatów do mycia i dezynfekcji Oferent zobowiązuje się do dostawy Przedmiotu Zamówienia wymienionego w części nr ..... zgodnie wykazem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Oferta oraz wszelkie załączniki stanowią integralną część Umowy.
3. Realizacja każdej części z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.
4. Minimalną wartość przedmiotu Umowy ustala się na wysokość 60% ilości określonych w niniejszej Umowie.

#### § 2

1. Strony ustalają ogólną wartość Przedmiotu Umowy zgodnie z ofertą do kwoty:

Część nr .....

..... zł netto (słownie: .....),  
..... zł brutto (słownie: .....)

2. Cena netto jest ceną stałą przez cały okres trwania Umowy.

#### § 3

1. Zmiana wynagrodzenia Oferenta określona w oparciu o ceny jednostkowe produktów przedstawionych przez Wykonawcę w formularzu asortymentowo-cenowym może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT. Wówczas wynagrodzenie należne Oferentowi podlegać będzie automatycznej waloryzacji odpowiednio o kwotę podatku VAT wynikającą ze stawki tego podatku obowiązującej w chwili powstania obowiązku podatkowego.
2. Ceny jednostkowe produktów Oferent może obniżyć w każdym momencie obowiązywania umowy.

#### § 4

1. Wydanie Przedmiotu Umowy następować będzie partiami sukcesywnie stosownie do potrzeb Zamawiającego przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. Wielkość i termin wydania każdej partii Przedmiotu Umowy wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji Zamawiającego przekazanych na piśmie za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faksu na druk opracowanym przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 2 do Umowy.
3. Oferent zobowiązuje się wydać Przedmiot Umowy do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia
4. W przypadku, gdy Oferent dostarczy Przedmiot Umowy lub dostawa nie nastąpi w terminie określonym w pkt. 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej dostawy.
5. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się odpowiednio wielkość Przedmiotu Umowy oraz wartość Umowy o wielkość tego zakupu.
6. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego a ceną dostawy ustaloną niniejszą umową.

#### § 6

Wykonawca gwarantuje, że oferowany przedmiot zamówienia posiada odpowiednie dopuszczenie do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### § 7

1. Oferent zobowiązuje się do przesłania:
  - aktualnych kart charakterystyki w języku polskim dla każdego produktu
  - ulotek informacyjnych zawierających skład ilościowy i jakościowy oraz instrukcje użycia dla wszystkich produktów dezynfekcyjnych /zapis dotyczy wszystkich części/ w formie potwierdzonych skanów PDF na adres email: [zoznysaapteka@interia.pl](mailto:zoznysaapteka@interia.pl) niezwłocznie po zawarciu umowy.
2. Oferent zobowiązuje się do dostawy preparatów z poz. 1, 2, 3 pochodzących od jednego producenta /zapis dotyczy części nr 1/.
3. Oferent gwarantuje, że oferowany przedmiot zamówienia posiada etykiety w języku polskim zawierające rodzaj, typ towaru, jego ilość, datę produkcji oraz nazwę i adres producenta.

#### § 8

1. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów Umowy w stosunku do treści oferty w przypadku zaprzestania produkcji oferowanego wyrobu przez producenta.
2. Na potwierdzenie powyższej sytuacji Oferent zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu oświadczenia wydanego przez producenta wyrobu potwierdzającego fakt zaprzestania produkcji.
3. Zaoferowany nowy wyrób musi posiadać identyczne lub lepsze parametry niż wskazane w ofercie. Cena zaoferowanego wyrobu nie ulegnie podwyższeniu.

#### § 9

1. Odbiór ilościowy i sprawdzenie dostarczonego towaru nastąpi w aptece Szpitala w Nysie w obecności Dostawcy.
2. Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego i jakościowego Zamawiający może składać reklamacje w terminie 1 m-ca od dnia dostarczenia towaru do magazynu.
3. W razie stwierdzenia wad Zamawiającyłoży stosowną reklamację Oferentowi, który udzieli odpowiedzi na nią w ciągu 14 dni a po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uważana będzie za uwzględnioną zgodnie z żądaniem Zamawiającego.

#### § 10

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Oferentowi cenę za każdą dostarczoną partię Przedmiotu Umowy w oparciu o ceny jednostkowe złożone w ofercie przetargowej.
2. Za dostarczoną partię Przedmiotu Umowy Oferent zobowiązany jest wystawić fakturę i załączyć ją do dostawy towaru lub przekazać fakturę za pośrednictwem PEF NIP 7531967997

3. Nazwy produktów umieszczone przez Wykonawcę na fakturze nie mogą się różnić od nazw wpisanych w ofercie.
4. Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 60 dni od otrzymania faktury, na rachunek bankowy Oferenta.
5. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 11

Okres ważności oferowanego Przedmiotu Umowy powinien wynosić minimum 12 miesięcy licząc od dnia jego wydania.

#### § 12

1. Oferent zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne :
  - a) za zwłokę w dostarczeniu Przedmiotu Umowy w wysokości 0,5% wartości netto niedostarczonej części zamówionego towaru za każdy dzień zwłoki
  - b) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Oferenta w wysokości 10 % wartości netto niezrealizowanej części Przedmiotu Umowy
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 40% wartości Przedmiotu Umowy netto.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

#### § 13

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku nieterminowych dostaw bez wcześniejszego powiadomienia przez Oferenta, drogą pisemną o przyczynie nieterminowej dostawy.

#### § 14

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.
2. Do spraw nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności Ustawy – Kodeksu Cywilnego.
3. Spory wynikłe ze stosowania niniejszej Umowy podlegają rozpoznaniu przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

OFERENT

