Otwock, dnia 07.04.2021 r.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku
ul. Bolesława Prusa 1/3
05-400 Otwock

SP ZOZ Szpital Specjalistyczny zaprasza do złożenia oferty na dostawę sprzętu medycznego do realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż, instalacja i przeprowadzenie szkolenia z obsługi roweru treningowego pionowego – cykloergometru rehabilitacyjnego z certyfikatem medycznym wyposażonym w wyświetlacz LCD z wizualizacją wykresów, pomiarem czasu, odległości, prędkości, obciążenia, HR oraz kalorii.

Dostawa, montaż instalacja i przeprowadzenie szkolenia z obsługi cykloergometru polegać będzie na:

- dostawie urządzenia,
- montażu i instalacji urządzenia w siedzibie Zamawiającego,
- przeprowadzeniu szkolenia dla personelu z obsługi sprzętu.

Charakterystyka urządzenia:

- ilość: 1 szt.,
- zakres obciążenia: 0-600 W,
- zakres prędkości: 3-130 RPM,
- waga pacjenta: do 180 kg,
- ekran: kolorowy, dotykowy, min. 10”,
- regulowana kierownica 360°,
- pomiar HR,
- złącze RS 232 lub Wi-Fi,
- 6 programów terapeutycznych,
- system hamowania opór: indukcyjny,
- regulacja obciążenia: elektroniczna,
- zakres obciążenia: 1-20,
- pomiar: czas, dystans, prędkość, prędkość RPM, moc Watt, puls, wydatek energetyczny,

Wymagania od Wykonawcy:

- sprzęt musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2020 roku, musi mieć oznakowanie i instrukcje użytkowania w języku polskim, ponadto muszą posiadać certyfikat CE lub deklarację zgodności,
- Wykonawca przeprowadzi szkolenie pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i racjonalnej eksploatacji sprzętu,

- Wykonawca udziela 36-miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt, licząc od daty jego uruchomienia u Zamawiającego,
- Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z naprawami gwarancyjnymi, jak również z wszelkimi naprawami przeglądami konserwacyjnymi w okresie gwarancji zaleconymi przez producenta,
- Wykonawca zapewni wykonanie w okresie gwarancji i poniesie wszelkie koszty wykonania czynności serwisowych, kalibracji, sprawdzeń, przeglądów lub badań wymaganych przez producenta urządzenia lub przez przepisy prawa,
- Wykonawca wskaże punkty serwisowe na terenie Polski oferowanego sprzętu wykonujące naprawy gwarancyjne i gwarantuje dostępność części zamiennych i materiałów zużywalnych do przedmiotu zamówienia przez okres 5 lat od daty zakończenia okresu gwarancji.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

21 dni od dnia podpisania umowy

IV. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie ze wzorem **załącznika nr 1** – formularz oferty do niniejszego zapytania ofertowego oraz podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy/ów.
2. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena brutto.
3. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w tym upusty i rabaty.
4. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w której może być zaproponowana tylko jedna cena, na każdą część.
5. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w trakcie postępowania sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Wszelkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze lub rachunku w ciągu 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku przez Wykonawcę.
9. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni roboczych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
10. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja

zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe lub zgłosili się do Zamawiającego oraz zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

11. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.
12. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
13. Zamawiający może wezwać wykonawcę do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty w zakresie dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia.
14. Ofertę w postaci załącznika nr 1 do zapytania ofertowego (formularz oferty) należy złożyć do **dnia 15 kwietnia 2021 r. do godz. 12:00** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku, przy ul. Bolesława Prusa 1/3 (SEKRETARIAT) lub na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku ul. Bolesława Prusa 1/3 05 - 400 Otwock (decyduje data wpływu). Oferta musi być złożona w trwale zamkniętym opakowaniu zaadresowanym na adres Zamawiającego z napisem na kopercie **„Oferta na dostawę sprzętu medycznego do realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych”** oraz nazwą i dokładnym adresem wykonawcy wraz z numerami telefonów wykonawcy (dopuszcza się pieczątkę Wykonawcy).
16. Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego.
17. W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda załączenia do oferty:

17.1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego,

17.3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

18. Osobami uprawnionymi do kontaktu z oferentami są:

Marta Przybylska tel. 22 779-20-61 wew.37, e-mail: m.przybylska@zozmswia.pl

ZATWIERDZAM
Dyrektor
SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA
w Otwocku
/-/ Dariusz Kołodziejczyk

**/ niepotrzebne skreślić*

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KONTRAHENTÓW

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1) administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku, adres: ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock;

2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: kontakt.iod@zozmswia.pl;

3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;

4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);

5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;

2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;

4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Załącznik nr 1 do
Zapytania ofertowego

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie SP ZOZ w trybie zapytania ofertowego na dostawę sprzętu medycznego do realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych.

składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

Nazwa Wykonawcy:……..
Adres: ……..
Tel/ Fax: ……
e-mail: ……..
REGON: …… NIP: ……

Oferujemy/oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za kwotę:
…… netto ……% VAT,
brutto……
słownie (……).

<u>Oświadczenia i informacje dla Wykonawcy:</u>

1. W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana słownie.
2. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy.
3. Oświadczamy, że:

1) powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
2) zdobyłem/liśmy* konieczne informacje do przygotowania oferty;
3) zapoznałem(y)* się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/imy * do niej zastrzeżeń;
4) zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;
5) oferujemy wykonanie w zakresie części …….. zamówienia w terminie 21 dni od dnia podpisania umowy;
6) faktury VAT/rachunki* będą płatne w terminie 21 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku* do siedziby Zamawiającego:

4. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :

1) …… ;

2) …… .

5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

_____ _____

(miejscowość) (data) (podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

**/ niepotrzebne skreślić*

1) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie).

Załącznik nr 2 do
Zapytania ofertowego

(pieczęć Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Składając ofertę w postępowaniu na **dostawę sprzętu medycznego do realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych.**
spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w zapytaniu ofertowym i

OŚWIADCZAM(Y)*, ŻE:

że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zakresie:

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
2. zdolności technicznej lub zawodowej.

…… ……
(miejscowość) (data) (podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

*/ niepotrzebne należy skreślić

Załącznik Nr 3
Wzór umowy

UMOWA nr ……./2020

w dniu ……2020 r. w Otwocku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku z siedzibą przy ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP 532-10-17-768, REGON 010158710,
zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym/Udzielającym Zamówienia , reprezentowanym przez:
Dariusza Kołodziejczyka - Kierownika Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji zgodnie z informacją odpisowi aktualnemu z KRS z dnia _____ r., która stanowi Załącznik do umowy
a

_____
_____

na podstawie art. 2 pkt 1 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

Przedmiotem umowy jest dostawa **sprzętu medycznego do realizacji zabiegów fizjoterapeutycznych** do SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku.

1. Specyfikacja wyposażenia:

Dostawa, montaż instalacja i przeprowadzenie szkolenia z obsługi cykloergometru polegać będzie na:

- dostawie urządzenia,
- montażu i instalacji urządzenia w siedzibie Zamawiającego,
- przeprowadzeniu szkolenia dla personelu z obsługi sprzętu.

Charakterystyka urządzenia:

- ilość: 1 szt.,
- zakres obciążenia: 0-600 W,
- zakres prędkości: 3-130 RPM,
- waga pacjenta: do 180 kg,
- ekran: kolorowy, dotykowy, min. 10”,
- regulowana kierownica 360°,
- pomiar HR,
- złącze RS 232 lub Wi-Fi,
- 6 programów terapeutycznych,
- system hamowania opór: indukcyjny,
- regulacja obciążenia: elektroniczna,

- zakres obciążenia: 1-20,
- pomiar: czas, dystans, prędkość, prędkość RPM, moc Watt, puls, wydatek energetyczny,

Wymagania od Wykonawcy:

- sprzęt musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2020 roku, musi mieć oznakowanie i instrukcje użytkowania w języku polskim, ponadto muszą posiadać certyfikat CE lub deklarację zgodności,
- Wykonawca przeprowadzi szkolenie pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i racjonalnej eksploatacji sprzętu,
- Wykonawca udziela 36-miesięcznej gwarancji na dostarczony sprzęt, licząc od daty jego uruchomienia u Zamawiającego,
- Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z naprawami gwarancyjnymi, jak również z wszelkimi naprawami przeglądami konserwacyjnymi w okresie gwarancji zaleconymi przez producenta,
- Wykonawca zapewni wykonanie w okresie gwarancji i poniesie wszelkie koszty wykonania czynności serwisowych, kalibracji, sprawdzeń, przeglądów lub badań wymaganych przez producenta urządzenia lub przez przepisy prawa,
- Wykonawca wskaże punkty serwisowe na terenie Polski oferowanego sprzętu wykonujące naprawy gwarancyjne i gwarantuje dostępność części zamiennych i materiałów zużywalnych do przedmiotu zamówienia przez okres 5 lat od daty zakończenia okresu gwarancji.

§ 2.

1. Termin wykonania przedmiotu umowy określa się 21 dni od dnia podpisania umowy.
2. Zapewnienie urządzeń i materiałów niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy leży po stronie Wykonawcy.

§ 3.

1. Wykonawca oświadcza, iż niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym do wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu 36 miesięcznej gwarancji na dostarczone wyposażenie.
3. W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnej naprawy wyposażenia w okresie gwarancji.
4. Wykonawca oświadcza, iż wyposażenie jest wyrobem nowym, wolnym od wad, wyprodukowanym nie wcześniej niż w 2020 roku i spełnia wymagania opisane z zapytaniu ofertowym.

§ 4.

1. Z tytułu wykonania przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości **_____ brutto** (*słownie:* _____).
2. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty faktury VAT przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy o nr _____ w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany przez Zamawiającego bez uwag protokół odbioru. W przypadku stwierdzenia, iż przedmiot umowy nie został wykonany zgodnie z umową zostanie spisany protokół z uwagami, a Wykonawca zostanie wezwany do usunięcia wad w terminie nie dłuższym niż 5 dni od dnia podpisania protokołu z uwagami.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Jeśli przedmiot zawartej umowy jest wymieniony w załączniku nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.),Wykonawca wystawi fakturę z uwzględnieniem mechanizmu podzielonej płatności.
6. Wykonawca zobowiązuje się do podania w umowie i/lub na fakturze numeru rachunku bankowego zgodnie z zamieszczonym w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT" Ministerstwa Finansów.
7. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 poz. 2191). W przypadku wyboru możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej Wykonawca będzie korzystał z platformy, o której mowa w tej ustawie (Platforma Elektronicznego Fakturowania na stronie internetowej https://efaktura.gov.pl).

§ 5.

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu następujących kar umownych:
   1) w przypadku zwłoki w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 5,00 % wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia,
   2) w przypadku zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 1,00 % wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 za każdy dzień zwłoki, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad.
2. Zamawiający zastrzega możliwość żądania odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar umownych niezwłocznie, nie później niż w terminie 10 dni od dnia otrzymania wezwania wraz z notą obciążeniową.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

§ 6.

1. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
   1) nieprzystąpienia przez Wykonawcę do wykonania przedmiotu umowy lub zwłoki w ich wykonaniu przekraczającego 7 dni,
   2) innego rażącego naruszenia obowiązków przez Wykonawcę.
2. W przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym określonym w ust. 1 wykonawca jest zobowiązany do zapłaty zamawiającemu kary umownej w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1.

§ 7.

1. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących realizacji umowy jest Pan _____, tel. _____, e-mail: _____ lub inna osoba wskazana przez Dyrektora Szpitala.
2. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest Pan _____, tel. _____, e-mail: _____

§ 8.

1. Strony zobowiązują się przetwarzać dane osobowe udostępnione na podstawie odpowiednich zgód lub innych podstaw prawnych zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, stosując przy tym środki techniczne i organizacyjne wskazane w art. 32 RODO, zapewniające właściwą ochronę danych osobowych oraz zapewniając dostęp do danych osobowych wyłącznie osobom upoważnionym.

2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy uzyskanych informacji podlegających ochronie.

§ 9.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10.

Ewentualne spory między stronami umowy rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA