**Załącznik nr 2**

 **O F E R T A**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

 ( nazwa wykonawcy i adres)

Nr telefonu …………………………………….….

Nr faksu ……………………………………….….

E-mail……………………………………………..

NIP: ……………………………………………….

REGON...................................................................

 **SP ZOZ „REPTY”**

 **Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. Gen J. Ziętka**

 **ul. Śniadeckiego 1**

 **42-604 Tarnowskie Góry**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym nr GCR/25/ZP/2016 na „Dostawę środków dezynfekcyjnych” po zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oferujemy:

* + - 1. Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie opisanym w SIWZ i jej załącznikach oraz spełniając wszystkie wymagania w niej określone, za cenę w wysokości:

**CZĘŚĆ I**

Netto : …………………………………………………………………………PLN

Podatek VAT : ………%………………………………………………………PLN

Brutto : ……………………………………………………………….………..PLN

**CZĘŚĆ II**

Netto : …………………………………………………………………………PLN

Podatek VAT : ………%………………………………………………………PLN

Brutto : ……………………………………………………………….………..PLN

* + - 1. Gwarantujemy sukcesywną dostawę środków dezynfekcyjnych do magazynu apteki szpitalnej, zgodnie ze złożonym zapotrzebowaniem w ilościach wynikających z aktualnych potrzeb Zamawiającego w zadeklarowanym terminie od dnia otrzymania zamówienia telefonicznie, faksem lub e-mailem.
			2. **Deklarujemy realizację sukcesywnych dostaw w terminie…………… dni roboczych, jednak nie dłużej niż 7 dni od daty otrzymania zamówienia.**
			3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty oraz że ceny jednostkowe nie ulegną zmianie w okresie trwania umowy z zastrzeżeniem zapisów §5 ust.9 projektu umowy.
			4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej oraz warunkami umownymi zawartymi w projekcie umowy, a także dokonanymi w toku postępowania zmianami ich treści *(jeśli dotyczy).* Akceptujemy bez zastrzeżeń wszystkie warunki stawiane przez Zamawiającego oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy w brzmieniu określonym w *załączniku nr 8 do SIWZ* w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje i dokumenty zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
3. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

a) siłami własnymi (\*),

b) siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców w zakresie wykazanym w *załączniku nr 7*.(\*)

 *(\*) niepotrzebne skreślić*

1. Osoba/y upoważnione do zawarcia przyszłej umowy to: …………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba/y odpowiedzialne za realizację zamówienia to: ………………………………………………..

 ……………....................................................................................tel……………………………………….. e-mail: ……………………………………………………………………………………………………

1. Zamówienia należy kierować do: Dział ………………………………………………..……… tel/fax……………...…………………………………e-mail……………………………………………
2. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ……….. kolejno ponumerowanych stronach.
3. Załączniki do oferty :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp |  Nazwa dokumentu | Numer załącznika | Numer strony |
| 1 | oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp (załącznik nr 3); |  |  |
| 2 | dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesję, zezwolenia lub licencję. Zamawiający wymaga zezwolenia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie hurtowni farmaceutycznej wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego; |  |  |
| 3 | oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Pzp (załącznik nr 4 ); |  |  |
| 4 | aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt.2 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. |  |  |
| 5 | aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; |  |  |
| 6 | aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. |  |  |
| 7 | oświadczenie wraz z listą podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm), o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5. ustawy Pzp, albo informacją o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej. (załącznik nr 5). |  |  |
| 8 | Oświadczenie Wykonawcy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 |  |  |
| 9 | oświadczenie oferenta o kompatybilności opakowań oferowanego środka dezynfekcyjnego do rąk do dozowników typu Dermados; |  |  |
| 10  | wypełniony i zaparafowany formularz cenowy ( załącznik nr 1); |  |  |
| 11 \* | wykaz części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom (zał. nr 7); |  |  |
| 12 \* | pełnomocnictwo do podpisywania dokumentów, składania wyjaśnień oraz oświadczeń woli, jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik Wykonawcy, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej notarialnie |  |  |
| 13  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

\*jeśli dotyczy

Podpisano:

Miejscowość i data ………………………………... ……………………………………………….

*Data i* *podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*o charakterze zobowiązującym lub rozporządzającym*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji*

Nr sprawy: **GCR/25/ZP/2016 Załącznik nr 3**

.............................................................

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

zgodnie z art.22 ust 1 ustawy Pzp

**Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:**

**DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH**

**ja, niżej podpisany** ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy)** ………………………………..

…………………. ……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że spełniamy warunki ubiegania się o zamówienie, o których mowa w art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych**

*Art. 22*

 *1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:*

*1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;*

*2) posiadania wiedzy i doświadczenia;*

*3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonanie zamówienia;*

1. *sytuacji ekonomicznej i finansowej.*

 .............................................., dnia………………………

 ................................................................

 *Data i* *podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*o charakterze zobowiązującym lub rozporządzającym*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji*

Nr sprawy: **GCR/25/ZP/2016 Załącznik nr 4**

.............................................................

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

zgodnie z art.24 ust. 1 ustawy Pzp

**Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:**

**DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH**

**ja, niżej podpisany** ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**działając w imieniu i na rzecz(nazwa/firma i adres Wykonawcy)** ………………………………..

…………………. ……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.**

.............................................., dnia………………………

 .................................................................

  *Data i* *podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*o charakterze zobowiązującym lub rozporządzającym*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji*

Nr sprawy: **GCR/25/ZP/2016 Załącznik nr 5**

.............................................................

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

zgodnie z art.24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp

**Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:**

**DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH**

**ja, niżej podpisany** ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy)** ………………………………..

…………………. ……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że firma należy/ nie należy\*) do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( t. j. Dz. U. 2015r. poz. 184 z późn. zm.).**

**Firma należy do grupy kapitałowej\*)**…....................................................………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

*(W przypadku przynależności do grupy kapitałowej Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 ustawy Pzp)\*)*

.............................................., dnia………………………

 .................................................................

 *Data i* *podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*o charakterze zobowiązującym lub rozporządzającym*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji*

***\*) niepotrzebne skreślić***

Nr sprawy: **GCR/25/ZP/2016 Załącznik nr 6**

…………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:**

**DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH**

**ja, niżej podpisany** ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy)** ………………………………..

…………………. ……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

 niniejszym oświadczam, że wszystkie zaoferowane produkty posiadają:

a) pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra właściwego do spraw zdrowia lub pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub przez Komisję Europejską, *(\*)*

b) deklarację zgodności CE dla wyrobów medycznych, *(\*)*

c) pozwolenie na wprowadzenie do obrotu produktu biobójczego, zwane dalej pozwoleniem lub pozwolenie na tymczasowe wprowadzenie do obrotu produktu biobójczego, zwane dalej pozwoleniem tymczasowym, *(\*)*

d) dokument potwierdzający, że produkt wpisany jest do rejestru produktów biobójczych stwarzających niewielkie zagrożenie, zwanego dalej rejestrem, oraz że jest zaklasyfikowany, opakowany i oznakowany zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie, *(\*)*

e) dokument zgłoszenia oferowanego towaru do CPNP (Cosmetic Products Notification Portal)

f) zaświadczenie lub certyfikat wydany przez uprawnione instytucje na podstawie badań oraz raporty badań mikrobiologicznych wydane przez akredytowane laboratoria posiadające system jakości GLP potwierdzające przeprowadzenie badań i uzyskanie wymaganych wyników spełniających odpowiednie normy PN-EN dla obszaru medycznego. *(\*)*

g) kartę charakterystyki oraz scenariusze narażenia, jeżeli są wymagane *. (\*)*

***(\*) niepotrzebne skreślić***

Wszystkie wymagane wyżej dokumenty zostaną przedstawione na każde żądanie Zamawiającego.

Oświadczamy, że okres przydatności do użytku proponowanych produktów to minimum 2/3 okresu deklarowanego przez producenta (nie mniej niż 12 m-cy).

.............................................., dnia………………………

 ……..………………………………………

*Data i* *podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*o charakterze zobowiązującym lub rozporządzającym*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji*

Nr sprawy: **GCR/25/ZP/2016 Załącznik nr 7\*)**

…………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ**

**części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Dane podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.............................................., dnia………………………

 …………………………………………

 *Data i* *podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*o charakterze zobowiązującym lub rozporządzającym*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji*

Nr sprawy: **GCR/25/ZP/2016 Załącznik nr 8**

**U M O W A DN – 060 ( …….. ) 2016**

(PROJEKT)

**zawarta** w dniu **………… 2016r. w Tarnowskich Górach** pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „REPTY” Górnośląskim Centrum Rehabilitacji im. Gen. Jerzego Ziętka** z siedzibą w Tarnowskich Górach (kod 42-604) przy ulicy Śniadeckiego 1, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod numerem 0000031621 reprezentowanym przez:

Dyrektora - dr n. med. Krystiana Oleszczyka

zwanym w dalszej części umowy **„Zamawiający”**

a

……………………………………………… z siedzibą w ……………………….. (kod…-.….) przy ulicy ………..……, wpisanym do ……………….................. pod nr …........................, NIP:.............................REGON:.................................,

w imieniu i na rzecz, którego działa:

……………………… -………………………………

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

W wyniku udzielenia zamówienia publicznego nr GCR/25/ZP/2016 w trybie przetargu nieograniczonego, przeprowadzonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”, zawarta została umowa o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

Sprzedawca zobowiązuje się, zgodnie z warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz złożoną ofertą, przenieść na Kupującego własność i dostarczyć do jego magazynu środki dezynfekcyjne w zakresie **Części nr ….** szczegółowo opisane wraz z cenami jednostkowymi w *załączniku nr 1 do umowy*, natomiast Kupujący zobowiązuje się odebrać zakupiony przedmiot umowy i zapłacić Sprzedawcy umówioną cenę.

**§ 2**

**Wartość przedmiotu umowy**

Całkowita kwota należna za przedmiot zamówienia wymieniony w §1 w okresie obowiązywania umowy wynosi dla Części nr ….

* + netto ……… zł (słownie: )
	+ brutto ……… zł (słownie: )

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Kupujący zobowiązuje się zapłacić za dostarczony towar w terminie 60 dni od daty wystawienia faktury, na konto Sprzedawcy każdorazowo wskazane na fakturze.

2. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, w przypadku zobowiązań Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył GCR „REPTY”, czyli przez Zarząd Województwa Śląskiego.

3. W przypadku opóźnienia Kupującego w zapłacie za dostarczony towar Sprzedawca może naliczyć odsetki ustawowe.

**§ 4**

**Okres obowiązywania umowy**

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 6 sierpnia 2016r. do 5 sierpnia 2017r.**

**§ 5**

 **Termin i warunki realizacji umowy**

1. Sprzedawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy jest dobrej jakości, a każdorazowa dostawa przedmiotu zamówienia odpowiadać będzie wszelkim wymogom dopuszczającym go do obrotu.
2. Realizowana przez Sprzedawcę bieżąca dostawa towaru musi być zgodna asortymentowo i  ilościowo z zamówieniem otrzymanym od Kupującego.
3. Rodzaj oraz ilość towaru Kupujący ustali w zamówieniach kierowanych do Sprzedawcy.
4. Zamówienie przesyłane jest każdorazowo na wskazany przez Sprzedawcę w ofercie Dział…………. tel., fax., e-mail …………..
5. Obowiązkiem Zamawiającego jest niezwłoczne potwierdzenie w formie pisemnej złożonego telefonicznie zamówienia. Obowiązkiem Sprzedawcy jest niezwłoczne potwierdzenie przyjęcia zamówienia.
6. Dostawa zamówionego towaru wraz z wyładunkiem i wniesieniem do magazynu apteki szpitalnej realizowana będzie w terminie ….. …….dni od złożenia zamówienia, w godzinach 8.00 – 14.00.
7. W przypadku jeżeli zamówiona ilość asortymentu w czasie obowiązywania umowy będzie mniejsza od określonej w § 1 pkt. 1, Sprzedawcy nie przysługują z tego tytułu jakiekolwiek roszczenia względem Kupującego.
8. Sprzedawca zobowiązany będzie do bezzwłocznego informowania o zakończeniu lub przerwie w produkcji, a także o wszystkich innych okolicznościach skutkujących nie zrealizowaniem zamówienia.
9. Kupujący zastrzega sobie prawo do zmiany zawartej umowy w części dotyczącej:

9.1. dokonania przesunięć ilościowych pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentowymi w danej Części. Przesunięcia nie mogą przekroczyć 30% ilości danej pozycji asortymentowej w Części i będą dokonywane w oparciu o ceny jednostkowe zawarte w załączniku nr 1 do niniejszej umowy oraz w ramach ogólnej wartości umowy,

9.2. zmiany asortymentu określonego w opisie przedmiotu zamówienia na skutek wstrzymania lub zakończenia produkcji i zastąpienia go asortymentem zastępczym, po cenach obowiązujących dotychczas;

9.3. ceny jednostkowej brutto w razie zmiany stawek podatku VAT na artykuły będące przedmiotem niniejszej umowy, jeżeli strony niniejszej umowy nie posiadały odpowiedniej informacji o planowanych zmianach w chwili jej zawarcia. Ceny zostaną skorygowane z dniem wejścia w życie stosownych przepisów.

9.4. Wszystkie powyższe postanowienia opisane w pkt.9 stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody.

9.5. Zmiany niniejszej umowy w zakresie pkt. 9.2. i 9.3. mogą nastąpić za zgodą Stron w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 6**

**Reklamacje i wady**

* + - 1. Od chwili odbioru towaru przechodzi na Kupującego wszelkie ryzyko z nim związane.
			2. Ewentualne reklamacje ilościowe lub jakościowe Kupujący zgłasza na piśmie w ciągu siedmiu dni od dnia dostawy.
			3. Sprzedawca załatwia reklamacje ilościowe lub jakościowe w terminie pięciu dni od daty jej otrzymania.
			4. W przypadku dostawy towaru wadliwego, Sprzedawca zobowiązuje się do wymiany tego towaru na wolny od wad w wyżej określonym terminie - na koszt własny.
			5. Kupującemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:

a) dostarczenia towaru złej jakości, w tym nie posiadającego określonego terminu przydatności do użycia,

b) dostarczenia towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,

c) dostarczenia towaru w niewłaściwych opakowaniach dla przedmiotu umowy.

**§ 7**

Nadzór nad wykonaniem przedmiotu umowy sprawować będzie:

a) ze strony Kupującego - ……………………..

b) ze strony Sprzedawcy - ……………………..

**§ 8**

**Kary umowne**

1. Strony ustalają, że obowiązującą formą odszkodowania są kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach :

a) za opóźnienie w dostawie towaru w terminie określonym w umowie lub zamówieniu, powstałą z przyczyn leżących po stronie Sprzedawcy, w wysokości 0,4% wartości brutto partii towaru nie dostarczonego w terminie, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,

b) za opóźnienie w wymianie towaru wadliwego na wolny od wad w terminie określonym w § 6 w wysokości 0,4% wartości brutto partii towaru, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,

c) za odstąpienie od umowy przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedawcy w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy,

d) za odstąpienie od umowy przez Sprzedawcę z przyczyn leżących po stronie Kupującego w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

2. W przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Sprzedawcy tj. wstrzymania produkcji, zaistnienia siły wyższej, kara umowna nie przysługuje.

3. Kupujący może dokonać potrącenia kar umownych z kwot faktur VAT doręczonych po zdarzeniu stanowiącym podstawę potrącenia. Potrącenie zostanie wskazane drugiej stronie w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem.

4. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**§ 9**

**Rozwiązanie umowy**

Umowa niniejsza może być rozwiązana za zgodnym porozumieniem obu stron lub z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia przez każdą ze stron, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 10**

**Odstąpienie od umowy**

1. Kupującemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:

a) ogłoszenia likwidacji, rozwiązania firmy Sprzedawcy, w ciągu 60 dni od daty powzięcia wiadomości przez Kupującego o jednej z tych okoliczności;

b) jeżeli Sprzedawca z jego wyłącznej winy nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy w ciągu 30 dni od daty zawarcia umowy, względnie bez uzasadnienia nie kontynuuje jej realizacji pomimo wezwania Kupującego złożonego na piśmie, a przerwa ta trwa przez okres przekraczający 30 dni albo w inny sposób naruszy postanowienia umowy,

c) trzykrotnego dostarczenia towaru złej jakości,

d) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach na podstawie art. 145 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.

2. Odstąpienie od umowy w przypadkach określonych w pkt 1 pod lit. b, c, d może być dokonane nie później niż w ciągu 3 miesięcy od daty wystąpienia jednej z tych okoliczności.

3. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz powinno zawierać odpowiednie uzasadnienie.

**§ 11**

* + - * 1. Sprzedawca przyjął do wiadomości, że GCR „REPTY” posiada certyfikat zarządzania jakością i zarządzania środowiskowego (ISO 9001 i ISO 14001), w związku z czym na terenie Centrum funkcjonują stosowne procedury, instrukcje i regulaminy, które Sprzedawca zobowiązuje się przestrzegać.

2. Sprzedawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach.

**§ 12**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie ewentualne kwestie sporne powstałe na tle wykonania niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie.
2. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia spory podlegają rozpatrzeniu przez Sąd właściwy dla siedziby Kupującego.
3. Zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.
5. Integralną częścią niniejszej umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta Sprzedawcy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 **SPRZEDAWCA KUPUJĄCY**