

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie

Adres:

ul. Niepodległości 8
44-190 Knurów

Regon: 271506324 **NIP:** 969-11-86-910

Tel. 32/331-93-24, 504715977 **Fax.** 32/331-93-29

E-mail: sekretariat@zozknurow.pl



DN/261/2021/DZA/47

Knurów, dnia 18.02.2021 r.

Do wszystkich, którzy chcą złożyć ofertę w zapytaniu ofertowym na dostawę leków

Dotyczy: zapytania ofertowego na dostawę leków

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie zaprasza do złożenia oferty cenowej w zapytaniu ofertowym na dostawę leków.

Przedmiot zamówienia obejmuje sukcesywną dostawę leków wraz z transportem i rozładunkiem do Przychodni Nr 2, ul. Kazimierza Wielkiego 6, 44-194 Knurów na koszt Wykonawcy. Rodzaj towaru, jego ilość oraz cenę określa Formularz ofertowo-cenowy. Nazewnictwo występujące w dowodach dostaw i fakturach powinno być zgodne z nazewnictwem określonym w Formularzu ofertowo-cenowym. Ilości przedmiotu zamówienia zawarte w Formularzu ofertowo-cenowym są ilościami szacunkowymi. Zamawiający będzie składał w ciągu trwania umowy zamówienia wg rzeczywistych potrzeb. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niewykorzystania w pełni ilości zamawianych dostaw, a Wykonawca nie będzie miał z tego tytułu roszczeń. Zamawiający zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany wielkości zapotrzebowań na poszczególne pozycje asortymentowe tj. do wykorzystania niektórych pozycji asortymentowych w ilościach mniejszych lub do zwiększenia ilości niektórych pozycji, jednocześnie nie przekraczając całkowitej wartości umowy bez konsekwencji prawnych i finansowych ze strony Wykonawcy.

Wymagany termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy licząc od 02.03.2021 r. Warunki dostaw zostały określone w Załączniku nr 2 Wzór umowy.

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie kryterium: cena. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający będzie uważał ofertę z najniższą ceną.

Ofertę zawierającą niżej wymienione dokumenty należy przesłać mailem na adres: zamowienia@zozknurow.pl w terminie do dnia 26.02.2021 r. z dopiskiem „Oferta w zapytaniu ofertowym na dostawę leków”. Oferta winna zawierać następujące dokumenty:

1. Formularz ofertowo-cenowy – podpisany i opieczetowany przez Wykonawcę
2. akceptacja Wzoru umowy – Wykonawca składa oświadczenie na Formularzu ofertowo-cenowym
3. zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na podstawie art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne – dotyczy części 1



CERT

POLSKA AKADEMIA JAKOŚCI

PN-EN ISO 9001:2015

Certyfikat nr:
2111/12/2016/J/R

Zespół Opieki Zdrowotnej w Knurowie

Adres:

ul. Niepodległości 8
44-190 Knurów

Regon: 271506324 **NIP:** 969-11-86-910

Tel. 32/331-93-24, 504715977 **Fax.** 32/331-93-29

E-mail: sekretariat@zozknurów.pl

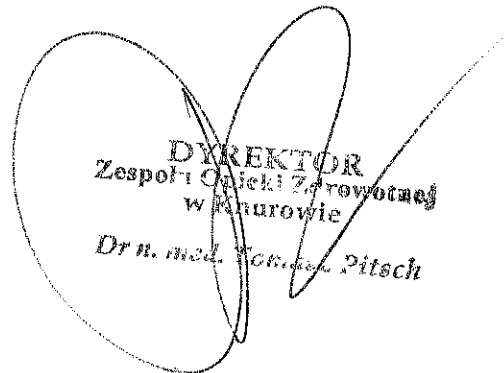


4. aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej
5. Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy składającego ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowo-cenowy

Załącznik nr 2 - Wzór umowy



DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Knurowie
Dr n. med. Katarzyna Pitsch

Otrzymują do wiadomości:

1. Adresat
 2. Kopia: DZA a/a
- K. B. 32/ 331 9324



CERT

POLSKA AKADEMIA JAKOŚCI

PN-EN ISO 9001:2015

Certyfikat nr:
2111/12/2016/J/R

Załącznik nr 1 Formularz ofertowo-cenowy - część 1

Lp.	Nazwa	Dawka	Postać	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jednostek miary	Oferowany produkt (nazwa handlowa, producent)	Oferowana ilość opakowań (zakreślona do pełnych opakowań w górę)	Cena jednostkowa za oferowane opakowanie	Stawka Vat	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Adrenalinum – roztwór do wstrzykiwań	1 mg/ml	amp.	opak. 10 amp.	5							
2	Asihylum chloratum		aerozol	opak. 70 g	5							
3	Proxymetacaine hydrochloridum	0,50%	krople 15 ml	szt.	15							
4	Aluminium acetobutiratum	10mg/g	żel	szt.	5							
5	Amiodaroni hydrochloridum – roztwór do wstrzykiwań	50 mg/ml	amp.	opak. 5 amp.	5							
6	Aqua pro injectione – rozpuszczalnik do sporządzania leków parenteralnych	10 ml	amp.	opak. 100 szt.	5							
7	Sulfathiazolum	2% (20 mg/g)	kreem	opak. 40 g	10							
8	Atropini sulfas – roztwór do wstrzykiwań	1 mg/ml	amp.	opak. 10 amp.	5							
9	Metoprololi tartas	5 mg/5ml	amp.	opak. 5 amp.	5							
10	Captoprilum	25 mg	tabl.	opak. 30 szt.	10							
11	Hydrocortisonum hemisuccinatium – proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji	100 mg	amp.	opak. 5 szt.	10							
12	Doxarbitencolum	50 mg	żel do oczu	Opak. 10 g	10							
13	Dexametasolum	4 mg/1 ml	amp.	opak. 10 amp.	40							
14	Dexametasolum	8 mg/2 ml	amp.	opak. 10 amp.	30							
15	Dopaminum – roztwór do infuzji	40mg/ml	amp.	opak. 10 szt.	5							
16	Etillefitrum	7,5 mg/g	krople	opak. 15 g	5							
17	Fluocidolum, Neomycinum	0,25mg+5mg	maść	szt.	5							
18	Furosemidum – roztwór do wstrzykiwań	10mg/ml	amp.	opak. 5 amp.	20							
19	Gentamicinum	80mg/2ml	amp.	opak. 5 amp.	5							
20	Gentamicinum	0,30%	krople do oczu	opak. 5 ml	15							
21	Glucoseum 20% – roztwór do wstrzykiwań	200mg/ml	amp.	opak. 50 amp.	5							
22	Glucoseum 5% roztwór do infuzji	50mg/ml	płyn	opak. 500 ml	40							
23	Hydroxyzinum	200g	syrup	szt.	10							
24	Kallium Hypomargaritanicum	100 mg	tabl.	opak. 30 szt.	5							
25	Ketoprofenum	100mg/2 ml	amp.	opak. 10 szt.	15							
26	Krople znieczulkowe		krople	opak. 35 g	5							
27	Lidocainum hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań	2%	amp.	opak. 10 amp.	10							
28	Lidocainum	2%	żel U	opak. 30g	15							
29	Natrii hydrocarbonas – roztwór do wstrzykiwań dożylnych	84mg/ml	amp.	opak. 10 amp.	5							
30	Natrium Chloridum 0,9%	100 ml	płyn	szt.	35							
31	Natrium Chloridum 0,9%	5 ml	amp. plastikowe	opak. 100 amp.	10							
32	Natrium Chloridum 0,9%	500 ml	płyn	szt.	35							
33	Neomycinum	32 g(55 ml)	aerozol	szt.	10							

34	Neomycinum	0,50%	masło do oczu							15	opak. 3 g	
35	Glycerol trinitras	0,4 mg/dawkę	aerazol podjęzykowy							10	opak. 11 g (200 dawek)	
36	Drotaverinum	20 mg/ml	amp.							10	opak. 6 amp.	
37	Papaverinum	20mg/ml	amp. 2 ml							5	opak. 10 amp.	
38	Paracetamolum	500 mg	tabl.							10	opak. 10 tabl.	
39	Paracetamolum	125 mg	czepid							5	opak. 10 czopków	
40	Artizolin mesyles	100 mg/2ml	amp.							25	opak. 10 amp.	
41	Pigmentum cast.		płyn							5	opak. 50 g	
42	Pilocarpinum	2%	kropie do oczu							5	szt.	
43	Natrii chloridum + Kalii chloridum + Calcii chloridum difhydratum (płyn Ringera)	8,8mg+0,3mg+0,3-3mg	roztwór do infuzji dżyniżych							20	szt. 500ml	
44	Płyn wieloelektrolitowy	500 ml	płyn							20	szt.	
45	Acidum acetylsalicylicum	300 mg	tabl.							15	opak. 20 tabl.	
46	Melamizolum natrium	500 mg	tabl.							20	opak. 10 tabl.	
47	Melamizolum natrium	500mg/ml	amp.							10	opak. 5 amp.	
48	Salbutamol sulfas	0,5 mg/ml	amp.							5	opak. 10 amp.	
49	Sulfacetamidum	10%	kropie							20	opak. 2 x 5 ml	
50	Theophylinum	20 mg/ml	roztw. do wstrzyknięć							5	opak. 5 amp. a 10 ml	
51	Salbutamolum	100 mcg/dawkę	aerazol							5	opak. 200 dawek	
52	Naloxoni hydrochloridum – roztwór do wstrzyknięć	0,4mg/ml	inj.							5	opak. 10 amp.	
53	Tropicamidum	1%								30	opak. 2x5ml	
54	Chloxacium	3mg/ml	kropie do oczu							5	opak. 5ml	
55	Formaldehydum	10%	płyn							2	opak. 1 litr	
56	Lidocain	aerazol 10 %	100mg/ml							10	szt. 38g	
57	Atrophinum sulfuricum	kropie do oczu	kropie do oczu							30	But. 5 ml	
58	Acetazolantium	250mg	tabl.							10	opak. 30 szt.	
59	Tropicamidum WZF 0,5% kropie do oczu, roztw.(5 mg/ml)	0,5%	kropie do oczu							20	opak. 10 ml (2 x 5 ml)	
60	Propranolol	10 mg	tabl.							3	opak. 50 szt.	
61	Metoprololi tartras	50 mg	tabl.							5	opak. 30 szt.	
62	Tramadolum	50 mg/ml	amp.							5	Opak. 10 amp.	
63	Loperamidii hydrochloridum	2mg	tabl. lub caps twarde							5	opak. 10 szt.	
64	Meloclopramidii hydrochloridum	10 mg	tabl.							5	opak. 50 szt.	
65	Meloclopramidum	10mg/2ml	inj.							10	opak. 5 amp.	
66	Einla	1 g zawiera: 25 mg lidokainy, 25 mg ptyloksajny	krem							5	opak. 5 g	
67	Ondansetron Accord	2mg/ml	inj.							2	opak. 5 amp. 2 ml	
68	Paski do glukometrów Diagnostic Gold strip									6	opak. 50 szt.	

69	Glucagen 1 mg Hypokit	1 mg	proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań	1 folka + rozp. 1 ml	3					
70	Rhophyac 300	300 µg/2 ml	roztwór do wstrzykiwań	1 amp.-strzyk. 2 ml + igła	15					
71	Ofensin krople do oczu 5mg/ml, 5ml	0,50%	krople	buteleczka 5ml	20					
72	Synglic - Glimepiridum	2mg	tabletki	opak. 30 szt.	5					
73	Ge4000 jalewy wodny roztwór hydroksypropyloamylocelulozy o śiężeniu 2%		żel	opak. 30ml	5					
74	Aplikator do Lignocainy w aerczolu			opak. 100 szt.	2					
Wartość ogółem										

Dostawy będące przedmiotem zamówienia będziemy wykonywać sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od 02.03.2021 r.

Oświadczam, że oferowane dostawy są dopuszczone do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne /lub ustawę z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i przyjmujemy warunki w nim zawarte.

W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 Formularz ofertowo-cenowy - część 2

Lp.	Nazwa	Jednostka miary	Ilość jednostek miary	Oferowany produkt (nazwa handlowa, producent)	Cena jednostkowa netto	Stawka Vat	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Paski BioGlo	opak. 100 szt.	10						
2	Paski fluorescencyjne do testów Schirmera	opak. 100 szt.	5						
Wartość ogółem									

Dostawy będące przedmiotem zamówienia będziemy wykonywali sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od 02.03.2021 r.

Oświadczam, że oferowane dostawy są dopuszczone do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne i/lub ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i przyjmujemy warunki w nim zawarte.

W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 Formularz ofertowo-cenowy - część 3

Lp.	Nazwa	Jednostka miary	Ilość jednostek miary	Cena jednostkowa netto	Stawka Vat	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Histofreezer Przenośny system kriochirurgiczny Zestaw zawiera: 2 pojemniki ciśnieniowe zawierające po 80ml mieszaniny gazów, 24 szt. aplikatorów o średnicy 2mm, 36 szt. aplikatorów o średnicy 5mm	zestaw	10					

Dostawy będące przedmiotem zamówienia będziemy wykonywali sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od 02.03.2021 r.

Oświadczam, że oferowane dostawy są dopuszczone do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne i/lub ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i przyjmujemy warunki w nim zawarte.

W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2 - wzór umowy

UMOWA Nr

zawarta w dniu r. w Knurowie pomiędzy:
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Knurowie, 44-190 Knurów, ul. Niepodległości 8
zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, który reprezentuje:
Dyrektor dr n. med. Tomasz Pitsch
z jednej strony, a

.....
zwanym w treści umowy „Wykonawcą”, które reprezentuje:

.....
z drugiej strony, została zawarta umowa treści następującej:

§ 1

1. Zamawiający powierza a Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania leków – część wraz z transportem i rozładunkiem **do Przychodni Nr 2, ul. Kazimierza Wielkiego 6, 44-194 Knurów** wymienionych w Formularzu ofertowo-cenowym zawierającym opis przedmiotu zamówienia, ilości oraz cenę stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na podstawie art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne – dotyczy części 1.
3. Wykonawca oświadcza, że asortyment będący przedmiotem umowy jest dopuszczony do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne i/lub ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych.
4. Nazewnictwo występujące w dowodach dostaw i fakturach powinno być zgodne z nazewnictwem określonym w Formularzu ofertowo-cenowym.
5. Ilości przedmiotu zamówienia zawarte w Formularzu ofertowo-cenowym są ilościami szacunkowymi. Zamawiający będzie składał w ciągu trwania umowy zamówienia wg rzeczywistych potrzeb. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niewykorzystania w pełni ilości zamawianych dostaw, a Wykonawca nie będzie miał z tego tytułu roszczeń.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo w trakcie realizacji niniejszej umowy do zmiany wielkości zapotrzebowań na poszczególne pozycje asortymentowe tj. do wykorzystania niektórych pozycji asortymentowych w ilościach mniejszych lub do zwiększenia ilości niektórych pozycji, jednocześnie nie przekraczając całkowitej wartości umowy bez konsekwencji prawnych i finansowych ze strony Wykonawcy.
7. Produkty dostarczane do Zamawiającego powinny w dniu dostawy posiadać termin przydatności do użycia minimum ½ terminu przydatności do użycia określonego przez producenta.

§ 2

Zamawiający zamawia a Wykonawca zobowiązuje się do dostawy towarów wraz z rozładunkiem do Przychodni Nr 2 w Knurowie przy ul. K. Wielkiego 6, w ilościach zgodnych z zamówieniem Zespołu Opieki Zdrowotnej w Knurowie.

1. Zamówienia będą sporządzane i przesyłane do Wykonawcy sukcesywnie w miarę potrzeb telefonicznie pod numerem, mailem na adres lub faksem pod numer

2. W przypadku chwilowego braku zamówionego towaru Wykonawca powiadamia Zamawiającego telefonicznie pod numerem 32/3319324, mailem na adres zamowienia@zozknurów.pl lub faksem pod numer 32/3319329 w jakim terminie brakujący towar zostanie dostarczony. Jeżeli termin dostawy wskazany przez Wykonawcę będzie zbyt długi ze względu na potrzeby Zamawiającego, Zamawiający dokona zakupu brakującego towaru u innego Wykonawcy, informując telefonicznie pod numerem, mailem na adres lub faksem pod numer o tym fakcie Wykonawcę a powstałą różnicę między ceną z oferty a ceną zakupu pokryje Wykonawca.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar własnym transportem bądź za pośrednictwem firmy kurierskiej na swój koszt i ryzyko do **Przychodni Nr 2, ul. Kazimierza Wielkiego 6, 44-194 Knurów w godzinach od 8:00 do 13:00 w ciągu 5 (pięciu) dni roboczych** od złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
2. W sytuacji, gdy Wykonawca nie będzie mógł dostarczyć towaru własnym transportem, powiadomi o tym bezzwłocznie Zamawiającego, umożliwiając mu odbiór towaru we własnym zakresie, a koszty transportu pokryje Wykonawca.

§ 4

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za towar przelewem na numer konta Wykonawcy widniejący na fakturze w **terminie 30 dni licząc od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.**
2. **Łączna wartość brutto umowy na dzień jej podpisania wynosi zł.**
3. Strony postanawiają, że zmiana ceny z oferty może nastąpić wyłącznie w następujących przypadkach:
 - a) obniżenie ceny jednostkowej przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzania aneksu do umowy.
 - b) zmiana ceny w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku vat, przy czym zmianie ulegnie wówczas cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. W przypadku zaistnienia okoliczności opisanych w niniejszym punkcie zmiana ceny brutto nastąpi automatycznie, w dacie określonej przez przepis wprowadzające zmianę stawki podatku vat, bez konieczności podpisania odrębnego aneksu.

§ 5

1. Osobą upoważnioną po stronie Zamawiającego do:
 - składania zamówień jest pracownik Działu Administracji bądź osoba go zastępująca,
 - odbioru ilościowego i jakościowego jest Położna Koordynująca Przychodni Nr 2 bądź osoba ją zastępująca.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy jest Położna Koordynująca Przychodni Nr 2.
3. Odbioru ilościowego i jakościowego towaru Zamawiający dokona do 2 dni roboczych od otrzymania dostawy. Postanowienie to nie dotyczy wad ukrytych (producenta).
4. W razie stwierdzenia wad lub braków ilościowych w dostarczonym towarze Zamawiający zobowiązuje się powiadomić Wykonawcę bezzwłocznie telefonicznie pod numerem lub mailem

5. Reklamacje ilościowe i jakościowe Zamawiający uprawniony jest złożyć Wykonawcy w terminie do 14 dni od odbioru towaru. Zgłoszoną reklamację Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć i zawiadomić Zamawiającego o zajęтым stanowisku w terminie do 14 dni licząc od dnia zgłoszenia.

§ 6

1. Zamawiający może wyrazić zgodę na zmianę producenta przedmiotu umowy, zaoferowanie odpowiednika leku, zmianę wielkości opakowania (jednorazowo bądź na stałe) pod warunkiem zachowania umówionej ceny, parametrów technicznych i jakości. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić o chęci zmiany producenta, zaoferowania odpowiednika leku, zmianie wielkości opakowania (jednorazowo bądź na stałe) przedmiotu umowy Zamawiającego pod numerem 32/3319324 lub mailowo na adres zamowienia@zozknurow.pl i uzyskać zgodę Zamawiającego. Zmiana ta wymaga zgody Zamawiającego, ale nie wymaga aneksu do umowy.
2. W przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika leku w cenie umownej (bo np. będzie to groziło rażąco startą dla Wykonawcy), Zamawiający może wyrazić zgodę na sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o wstrzymaniu produkcji lub wycofaniu z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika leku w cenie umownej pod numerem 32/3319324 lub mailowo na adres zamowienia@zozknurow.pl i uzyskać zgodę Zamawiającego. Zmiana ta wymaga zgody Zamawiającego, ale nie wymaga aneksu do umowy.

§ 7

Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania stanowią kary umowne.

1. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 3 % wynagrodzenia umownego określonego w § 4 ust. 2 niniejszej umowy.
2. W przypadku przekroczenia terminu określonego w § 3 niniejszej umowy w wysokości 2 % wartości złożonego zamówienia za każdy dzień opóźnienia liczony od momentu „upływu” (końca) terminu określonego w § 3 niniejszej umowy.
3. Wysokość naliczonych kar, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu zostanie potrącona z należnego Wykonawcy wynagrodzenia za przedmiot umowy na zasadzie wzajemnej kompensaty.
4. Zamawiający jest zobowiązany zapłacić Wykonawcy odsetki ustawowe za zwłokę w zapłacie za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z umową liczone od dnia następnego po dniu, w którym zapłata miała być dokonana.
5. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa całości szkody, stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 8

Niniejsza umowa z uwagi na wartość nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

§ 9

Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego chyba, że konieczność ich wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 10

1. **Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy tj. od r. do r.**
2. Strony dopuszczają możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy w każdym czasie za zgodą obu stron.
3. Zamawiający ma prawo rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 11

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. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Kodeksu Postępowania Cywilnego.
3. Spory mogące wynikać z niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY