

Garwolin, 2018-10-29

ZAPYTANIE OFERTOWE
na DOSTAWĘ ZESTAWU DO FIZJOTERAPII dla Krajowego Ośrodka Psychiatrii
Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie

I. ZAMAWIAJĄCY:

Krajowy Ośrodek Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie

II. Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie udzielane jest w trybie zapytania ofertowego przy wartości zamówienia nie przekraczającego kwoty 30.000,00 euro (netto) i jest wyłączone ze stosowania ustawy PZP na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych;

III. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawu do fizjoterapii w skład którego wchodzi:

1. Aparat do fizykoterapii umożliwiający wykonanie zabiegów z zakresu elektroterapii, terapii ultradźwiękowej, terapii kombinowanej, laseroterapii i magnetoterapii. Możliwość wykonania elektrodyagnostyki układu nerwowo-mięśniowego. Wyposażony w akcesoria do elektroterapii, laserową sondę podczerwoną o mocy 400 mW z okularami ochronnymi min. 2 szt., głowicę ultradźwiękową o powierzchni 4cm² i częstotliwości 1MHz, żel ultradźwiękowy, aplikatory płaskie pola magnetycznego z pasami rzepowymi do mocowania, dwupółkowy stolik pod aparaty wyposażony w szufladę na akcesoria, uchwyt na kable i kółka z hamulcami.
2. Aparat do krioterapii w systemie CO2 z dwoma dyszami zabiegowymi, wersja przenośna, pokrowiec na butle 26L w kolorze tapicerki stołu.
3. Lampa sollux do naświetleń światłem podczerwonym ze statywem z podstawą jezdną i hamulcem,
4. Dwuczęściowa kozetka lekarska z regulowanym zagłówkiem wykonana z rur stalowych, dodatkowo wyposażona w uchwyt na ręczniki papierowe

Szczegółowe zestawienie minimalnych wymaganych parametrów w/w urządzeń znajduje się w Formularzu ofertowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W postępowaniu mogą wziąć udział WYKONAWCY, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu i złożą:

- 1) Wypełniony formularz ofertowy- załącznik nr 1 do zapytania.
- 2) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego;
- 3) Parafowany wzór umowy – załącznik nr 3 do zapytania.
- 4) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania podstaw do wykluczenia. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert,

V. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

33155000-1Przyrządy do fizykoterapii

VI. TERMIN

Termin dostawy przedmiotu zamówienia do 14.12.2018

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Cena - 75 pkt

Co min

Co = ----- x **R**

Co of

Co min – cena najniższej oferty brutto

Co of – cena badanej oferty brutto

R – waga ocenianego kryterium (tj.75)

2. Gwarancja – 15pkt
0-24msc- 0 pkt
25-36msc - 10pkt
Powyżej 36msc- 15pkt

3. Pierwszy bezpłatny przegląd 10 pkt
Pierwszy przegląd płatny 0 pkt

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT:

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie z formularzem oferty stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego i powinna być podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania WYKONAWCY.
2. Oprócz wypełnionego formularza oferty, należy złożyć dokumenty, o których mowa w pkt IV niniejszego zapytania.
3. Oferta powinna być przesłana:
 - a) drogą pocztową na adres ZAMAWIAJĄCEGO: al. Legionów 11, 08-400 Garwolin
 - b) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: administracja@kopsn.pl lub sekretariat@kopsn.pl,
 - c) faksem na nr 25 6822255 wew. 49
 - d) dostarczona osobiście do pomieszczenia Administracji Ośrodka

do dnia: **2018-11-06** do godziny **12.00**

4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. WYKONAWCA może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. Każdy WYKONAWCA może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez WYKONAWCĘ.

8. Wszelkie miejsca w ofercie, w których WYKONAWCA naniósł poprawki lub zmiany wpisanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji WYKONAWCY.
9. WYKONAWCY będą związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli WYKONAWCA, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyła się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, ZAMAWIAJĄCY może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
10. ZAMAWIAJĄCY może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez ZAMAWIAJĄCEGO.
11. Oferty niekompletne i nie potwierdzające spełnienia warunków udziału w postępowaniu, nie będą rozpatrywane.

VII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie ZAMAWIAJĄCEGO: Krajowego Ośrodka Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie, al. Legionów 11, w dniu **06.11.2018** w pomieszczeniu Administracji o godz. **12.05**.
2. Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty ZAMAWIAJĄCY zamieści na stronie internetowej www.kopsn.pl.

VIII. Pozostałe postanowienia:

1. Wszystkie dokumenty dotyczące niniejszego postępowania są udostępnione na stronie internetowej ZAMAWIAJĄCEGO www.kopsn.pl w zakładce *Zamówienia publiczne / Aktualne postępowania*.
2. ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Dodatkowych informacji udziela osoba upoważniona do kontaktu: Marcin Pasik oraz Beata Michalec- tel. 25 682 22 55.

IX. Załączniki:

- Nr 1) Formularz oferty - do wypełnienia i załączenia od oferty.
- Nr 2) Wzór oświadczenia
- Nr 3) Wzór umowy

.....

..... dnia.....

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do Zapytania ofertowego na **DOSTAWĘ ZESTAWU DO FIZJOTERAPII dla Krajowego Ośrodka Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie.**

nr sprawy: **KOPSN/ZO 3/2018**

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Przedmiot zamówienia: **Zestaw do fizykoterapii**

Producent :

Oferowany model :

Rok produkcji :

L.P.	WYMAGANE WARUNKI I PARAMETRY	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETRY OFEROWANE
I.	Aparat do fizykoterapii		
1	Aparat do fizykoterapii umożliwiający wykonanie zabiegów z zakresu elektroterapii, terapii ultradźwiękowej, terapii kombinowanej, laseroterapii i magnetoterapii	TAK	
2	Tryb pracy: programowy/manualny	TAK	
3	Duży wyświetlacz graficzny	TAK	
4	Praca w trybach CC (stabilizacja prądu) lub CV (stabilizacja napięcia)	TAK	
5	Pełna izolacja galwaniczna między kanałami w każdym trybie	TAK	
6	Możliwość generowania prądów jednokierunkowych (unipolarnych) w trybie przerywanym	TAK	
7	Autotest – bieżąca kontrola sprawności aparatu	TAK	
8	Rodzaje przebiegów prądowych: interferencyjne (izoplanarny, dynamiczny, statyczny, jednokanałowy (AMF)), TENS - (symetryczny, asymetryczny, naprzemienny, Burst), TENS do terapii porażań spastycznych, Kotz'a/rosyjska stymulacja, tono liza, diadynamiczne (MF, DF, CP, CP-ISO, LP),	TAK	

	impulsowe (prostokątny, trójkątny), impulsowe wg Traberta, Leduca, neofaradyczny, unipolarne falujące, galwaniczne, mikroprądy		
9	Elektrodiagnostyka z graficzną prezentacją krzywej I/t	TAK	
10	Automatyczne wyliczanie reobazy, chronaksji, współczynnika akomodacji	TAK	
11	Pełna kontrola nad parametrami zabiegowymi dla zaawansowanych użytkowników	TAK	
12	Minimum 50 wbudowanych programów zabiegowych	TAK	
13	Jednostki chorobowe wybierane po nazwie	TAK	
14	Minimum 50 programów do ustawienia dla użytkownika	TAK	
15	Minimum 30 wbudowanych sekwencji zabiegowych	TAK	
16	Parametry techniczne elektroterapii maksymalna amplituda napięcia w obwodzie pacjenta (tryb CV):140V	TAK	
17	Terapia laserowa z sondą IR. 400 mW	TAK	
18	Terapia ultradźwiękowa z głowicą 4 cm ² / 1MHz	TAK	
19	Magnetoterapia z aplikatorami płaskimi – 2szt	TAK	
20	WYPOSAŻENIE: przewód sieciowy, kable pacjenta (2 szt.), elektrody do elektroterapii 6x6cm (4 szt.); 7,5x9cm (2 szt.), pokrowce wiskozowe do el. 8 sz., pasy rzepowe (4 szt.),bezpieczniki zapas. (2 szt.),instrukcja użytkowania (1 szt.), okulary ochronne do laseroterapii 2szt. 2-półkowy stolik pod aparaty wyposażony w szufladę na akcesoria, uchwyt na kable i kółka z hamulcami.	TAK	
21	Certyfikat CE, Deklaracja Zgodności	TAK	
II.	Aparat do krioterapii		
22	Aparat do krioterapii w systemie CO2	TAK	
23	Wersja przenośna z dwoma dyszami	TAK	
24	Wskaźnik ciśnienia butli	TAK	
25	Licznik czasu zabiegu	TAK	
26	Pokrowiec na butle 26L w kolorze tapicerki stołu.		
27	Certyfikat CE, Deklaracja Zgodności	TAK	
III.	LAMPA SOLLUX	TAK	
28	Lampa do naświetleń światłem podczerwonym	TAK	

29	Statyw z podstawą jezdnią i hamulcem	TAK	
30	Regulacja jasności świecenia	TAK	
31	Wyświetlacz czas \ jasność	TAK	
32	Zegar zabiegowy	TAK	
33	Wymuszone chłodzenie tubusa	TAK	
34	Filtr czerwony	TAK	
35	Filtr niebieski	TAK	
36	Okulary ochronne dla pacjenta	TAK	
37	Okulary ochronne dla terapeuty	TAK	
38	Certyfikat CE, Deklaracja Zgodności	TAK	
IV	DWUCZEŚCIOWA KOZETKA LEKARSKA		
39	Regulacja wysokości zagłówka	TAK	
40	Tapicerka odporna na ścieranie. Możliwość wyboru koloru.	TAK	
41	Waga do 35 kg	TAK	
42	Max. obciążenie - minimum 150 kg	TAK	
43	Długość min 175 cm, szerokość min 60 cm	TAK	
44	Uchwyt na ręczniki jednorazowe	TAK	
45	Certyfikat CE, Deklaracja Zgodności	TAK	

Wartość oferowanego zestawu brutto:

Słownie:

Zastosowana stawka podatku VAT:%

Okres gwarancji w miesiącach:.....

Pierwszy przegląd: płatny/bezpłatny (właściwe podkreślić)

Wszystkie ww. parametry i wymogi są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego wszystkimi załącznikami i akceptuję ich treść, w tym warunki płatności oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
 - b) cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
 - c) wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
 - d) jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
 - e) upoważniam do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia:.....tel.....fax.....email
 - f) wykonam zamówienie w terminie do 2018-12-14.
 - g) termin płatności wynosi **30 dni** od dni doręczenia faktury VAT po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego na podstawie załączonej specyfikacji.
2. Do niniejszej oferty załączam:
- a) odpis z właściwego rejestru,
 - b) oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
 - c) parafowany wzór umowy.

.....
/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych/

WZÓR UMOWY

Umowa zawarta w, dnia pomiędzy :

zwaną dalej **Zamawiającym**,

a

.....
.....

reprezentowanym przez: zwanym dalej **Wykonawcą**.

W wyniku dokonania przez **Zamawiającego** wyboru oferty **Wykonawcy** w trakcie postępowania o **Dostawę zestawu do fizjoterapii**, prowadzonego w trybie **zapytania ofertowego nr.....**, Strony oświadczają co następuje:

§ 1. PRZEDMIOT.

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest dostawa zestawu do fizjoterapii o parametrach technicznych, które zostały określone w ofercie **Wykonawcy** oraz zapytaniu ofertowym, a także wykonanie pozostałych świadczeń określonych w treści niniejszej Umowy. Oferta **Wykonawcy** stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
2. **Wykonawca** oświadcza, że jest właścicielem wyżej wymienionych urządzeń, posiada prawo swobodnego nimi dysponowania oraz, że urządzenia nie są dotknięte żadną wadą fizyczną, a także żadną wadą prawną, w szczególności nie są obciążone prawami osób trzecich.
3. **Wykonawca** zapewnia, że urządzenia będą najwyższej jakości, będą spełniać wymagania wynikające z obowiązujących przepisów prawa oraz będą zgodne z obowiązującymi normami i warunkami określonymi w ofertach, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
4. Urządzenia, o których mowa w ust. 1, powinny posiadać trwałe oznaczenia zawierające: nazwę i adres producenta, typ, oznakowanie CE, numer fabryczny, rok produkcji.
5. Strony zgodnie oświadczają, że przeniesienie własności urządzeń na **Zamawiającego** nastąpi z chwilą podpisania przez Strony protokołu odbioru – bez zastrzeżeń,

§ 2. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

W ramach niniejszej umowy **Wykonawca** zobowiązany jest do spełnienia na rzecz **Zamawiającego** następujących świadczeń:

1. dostarczenia własnym transportem i na własny koszt i ryzyko urządzeń do miejsca spełnienia świadczenia wraz z wymaganymi dokumentami,
2. rozładunku urządzeń ze środka transportu oraz ich przetransportowania [wniesienia] do pomieszczeń wskazanych przez **Zamawiającego**, rozpakowania z opakowań - na własny koszt i ryzyko,
3. zapewnienia obsługi serwisowej w ramach gwarancji jakości na warunkach

- określonych w niniejszej umowie
4. dostarczenia i wydania **Zamawiającemu** instrukcji obsługi i konserwacji urządzeń oraz wszelkie inne dokumenty, pozwalające **Zamawiającemu** na korzystanie z urządzeń zgodnie z prawem oraz zgodnie z ich technicznym i gospodarczym przeznaczeniem, w tym karty gwarancyjne urządzeń wydane przez producenta. Wydanie **Zamawiającemu** dokumentów, o których mowa w treści niniejszego ustępu, wymaga pisemnego potwierdzenia w treści protokołu odbioru przez upoważnionego przedstawiciela **Zamawiającego**. Wszystkie określone w treści niniejszego ustępu dokumenty winny być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski.
 5. Wykonanie czynności w pkt 1,2 i 4 do dnia 14.12.2018.
 6. Wykonania płatnego/bezpłatnego pierwszego przeglądu technicznego urządzeń. Przegląd techniczny powinien być wykonany zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu po upływie określonego czasu eksploatacji.

§ 3 WYNAGRODZENIE.

1. Za wykonanie Umowy **Wykonawcy** przysługuje wynagrodzenie w kwocie brutto (słownie:).
- Wskazana wyżej kwota zawiera podatek VAT w stawce:..... % tj.
PLN
2. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.
 3. Zapłata należności nastąpi na podstawie faktury VAT, którą **Wykonawca** będzie uprawniony wystawić najwcześniej z chwilą podpisania protokołu odbioru - bez zastrzeżeń, przelewem na rachunek bankowy, wskazany przez **Wykonawcę**, w terminie 30 dni od daty doręczenia **Zamawiającemu** prawidłowo wystawionej faktury VAT.
 4. W przypadku nieterminowej płatności należności **Wykonawca** ma prawo naliczyć **Zamawiającemu** odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
 5. W celu usunięcia mogących powstać wątpliwości, Strony zgodnie oświadczają, że za datę wykonania umowy przez **Wykonawcę** uznają datę podpisania przez Strony protokołu odbioru Przedmiotu Umowy bez zastrzeżeń. Protokół odbioru – bez zastrzeżeń stanowić będzie podstawę do wystawienia przez **Wykonawcę** faktury VAT.
 6. Jeżeli w toku czynności odbioru zostaną stwierdzone wady, to **Zamawiającemu** przysługują następujące uprawnienia:
 - 1) jeżeli wady nadają się do usunięcia - wyznaczy termin na usunięcie stwierdzonych wad,
 - 2) jeżeli wady nie nadają się do usunięcia i uniemożliwiają korzystanie z urządzenia zgodnie z przeznaczeniem, wówczas **Wykonawca na własny koszt zobowiązuje się** dostarczyć nowy sprzęt bez wad.
 7. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo odmowy odbioru urządzeń w przypadku braku dokumentów.
 8. **Wykonawcy** nie przysługuje wynagrodzenie za prace, materiały i narzędzia użyte do usunięcia wad objętych gwarancją producenta.

§ 4. Gwarancja i rękojmia.

1. **Wykonawca** udziela ... miesięcznej gwarancji jakości na dostarczone urządzenia. Okres rękojmi za wady urządzeń jest równy okresowi udzielonej gwarancji jakości. Udzielona gwarancja jakości i rękojmia za wady oznaczają, że **Wykonawca** ponosić będzie odpowiedzialność za wynikłe szkody w imieniu **Zamawiającego** będące następstwem wad urządzenia
2. Okres gwarancji jakości i rękojmi za wady poszczególnych urządzeń rozpoczyna swój bieg od daty podpisania przez strony protokołu odbioru – bez zastrzeżeń.
3. Obowiązki gwaranta pełni **Wykonawca**, przy czym wykonanie napraw gwarancyjnych **Wykonawca** może zlecić innemu profesjonalnemu podmiotowi, na własną odpowiedzialność i na własny koszt. W okresie gwarancji jakości **Wykonawca** zobowiązany jest do bezpłatnego usuwania wszelkich zaistniałych wad i uszkodzeń urządzenia, tj. do bezpłatnej naprawy lub wymiany: podzespołów, elementów wyposażenia, części, które w okresie gwarancji okażą się wadliwe, tj. niepełnowartościowe lub uszkodzone na skutek zastosowania wadliwych materiałów, błędnej konstrukcji, niepełnej sprawności, wadliwego wykonania lub z innych przyczyn. Gwarancją objęte są wady urządzenia wynikające z wad materiałowych oraz wad wykonania.
4. Strony ustalają, że naprawy w ramach gwarancji jakości i rękojmi za wady wykonywane będą w siedzibie **Zamawiającego** (koszty dojazdu, wyżywienia i noclegów serwisantów, transportu, materiałów do naprawy, części zamiennych i podzespołów oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem napraw w ramach gwarancji jakości i rękojmi za wady, obciążają **Wykonawcę**) lub w serwisie wskazanym przez **Wykonawcę** (obowiązek dostarczenia urządzenia do serwisu i dostarczenia po naprawie do **Zamawiającego** wraz z kosztami spoczywa po stronie **Wykonawcy**).
5. Strony zgodnie ustalają, że **Wykonawca** zobowiązany jest do przystąpienia do usuwania wad urządzenia - ujawnionych w okresie gwarancji jakości, do końca następnego dnia roboczego po dniu doręczenia mu zgłoszenia wystosowanego przez **Zamawiającego** za pośrednictwem faksu na numer lub poczty elektronicznej na adres
6. **Wykonawca** oświadcza, że okres każdej naprawy gwarancyjnej nie przekroczy 14 dni od dnia doręczenia mu zgłoszenia, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu. Opóźnienie **Wykonawcy** w tym zakresie uzasadniać mogą jedynie zdarzenia stanowiące siłę wyższą.
7. W odniesieniu do wymienionych lub naprawionych części lub podzespołów, termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dokonania skutecznej naprawy lub zakończenia wymiany. Jeżeli **Wykonawca** nie usunie wad urządzenia we wskazanym powyżej terminie, **Zamawiający** może je usunąć samodzielnie lub zlecić ich usunięcie osobie trzeciej - na koszt i ryzyko **Wykonawcy**.
8. W przypadku rozbieżnych stanowisk, co do istnienia i zakresu wad jakościowych Strony mogą zlecić wykonanie ekspertyzy niezależnemu ekspertowi. Koszty tej ekspertyzy poniesie Strona, której stanowiska nie potwierdzi ekspertyza. Gdy Strony w terminie 14 dni nie ustalą osoby wspólnego, niezależnego eksperta, wówczas prawo wyboru eksperta przysługiwać będzie **Zamawiającemu**. W

przypadku, gdy wykonana ekspertyza potwierdzi stanowisko **Zamawiającego**, wówczas **Wykonawca** zobowiązany będzie do zwrotu **Zamawiającemu** całości kosztów wykonania ekspertyzy.

9. Dokonanie odbioru urządzeń zgodnie z postanowieniami Umowy nie zwalnia **Wykonawcy** od roszczeń z tytułu rękojmi lub gwarancji jakości.

§ 5. KARY UMOWNE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY.

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne :
 - a) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,1% wynagrodzenia określonego w § 3 ust.1 za każdy dzień zwłoki
 - b) z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn występujących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia określonego w § 3 ust.1
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, zawiadamiając o tym Wykonawcę na piśmie w terminie 1 miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
4. W wypadku określonym w ustępie poprzedzającym postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania

§ 6. POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy postanowień Umowy, poza przypadkami uzasadnionymi obowiązkami wynikającymi z przepisów prawa
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej Umowie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych.
3. Ewentualne spory mogące powstać w związku z Umową rozstrzygane będą przez właściwy dla **Zamawiającego** rzeczowo i miejscowo sąd powszechny
4. Zmiany i uzupełnienia do niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności
5. Wszelkie załączniki stanowią integralną część niniejszej Umowy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA