



Wrocław, dnia 18.08.2021 r.

WZZ.DZP.24.81.1.2021

**dot. Dostawa rękawic nitrylowych bezpydrowych, niejałowych dla potrzeb Wrocławskiego Zespołu Żłobków z podziałem na dwa zadania. Znak postępowania ZP/WZZ/2021/81.**

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

(Przekazane do potencjalnych Wykonawców  
Udostępnione na stronie internetowej Zamawiającego (<http://www.bip.wzz.wroc.pl>) – link :  
<http://bip.wzz.wroc.pl/?app=zamowienia>  
Zakładka po lewej stronie ZAPYTANIA OFERTOWE)

**Wrocławski Zespół Żłobków we Wrocławiu przy ul. Fabrycznej 15 ( 53-609) Wrocław, zwraca się z prośbą o złożenie oferty na: Dostawa rękawic nitrylowych bezpydrowych, niejałowych dla potrzeb Wrocławskiego Zespołu Żłobków z podziałem na dwa zadania. Znak postępowania ZP/WZZ/2021/81**

### **Zakres zamówienia obejmuje:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: dostawa.
2. Dostawa rękawic nitrylowych do Budyńku Administracji Wrocławskiego Zespołu Żłobków przy ul. Fabrycznej 15 w Wrocławiu **ZADANIE 1** i do żłobka nr 16 ul. Sygnałowa 23 we Wrocławiu **ZADANIE 2**.
3. **ZADANIE nr 2** - Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.  
Projekt pt.: „Mamo, tato wróć do pracy” (nr wniosku RPDS.08.04.01-02-0129/19) realizowany przez Gminę Wrocław / Wrocławski Zespół Żłobków współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 dla zadania 1 i 2.1 dla zadania 2 do zaproszenia do składania ofert- Formularz asortymentowo cenowy.
5. Zasady realizacji przedmiotu zamówienia zawarte są w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 3 i 3.1 do zaproszenia do składania ofert.
6. **Przedmiot zamówienia musi być wyrobem medycznym oznakowanym znakiem CE oraz posiadać Deklarację Zgodności wystawioną przez producenta , którą Wykonawca dołączy do oferty. W przypadku dokumentu wystawionego w języku obcym wykonawca załączy do oferty tłumaczenie na język polski.**
7. Na dokumencie musi być informacja , że rękawice są wyrobem medycznym oraz wskazane normy:
  - 1) Norma EN455, EN455-1 Rękawice medyczne do jednorazowego użytku – Część 1: Wymagania i badanie na nieobecność dziur.
  - 2) EN455-2 Rękawice medyczne jednorazowego użytku - Część 2: Wymagania i badania dotyczące właściwości fizycznych.
  - 3) EN455-3 Rękawice medyczne jednorazowego użytku - Część 3: Wymagania i badania w ocenie biologicznej.
  - 4) EN455-4 Wymagania i badania dotyczące wyznaczania okresu trwałości.
8. Zamawiający wymaga , aby termin ważności dla asortymentu będącego przedmiotem zamówienia wynosił minimum 1 rok od daty dostawy.
9. Termin realizacji do 14 dni roboczych od dnia podpisania umowy. Skrócony termin stanowi jedno z kryterium oceny ofert.
10. Komunikacja z zamawiającym jedynie poprzez adres email: [przetargi@wzz.wroc.pl](mailto:przetargi@wzz.wroc.pl)

## **II. Dokumenty na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

- a) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy i asortymentowo cenowy według załączonego wzoru;
- b) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu złożenia propozycji cenowej;
- c) Pełnomocnictwo do reprezentowania, o ile umocowanie nie wynika z innych dokumentów.
- d) dokumenty o których mowa w punkcie 5 i 6 rozdziału I zakres zamówienia oraz foldery o których mowa pod Formularzem asortymentowo cenowym

## **III. Kryteria oceny ofert:**

1. Cena brutto - znaczenie 80% oceniana wg zasad:  
Cena najniższa/cena badana\*80



2. Skrócony termin realizacji 20% oceniany wg zasad:
- 14 dni roboczych – 0,00 pkt
  - Skrócenie o 1 dzień dostawa do 13 dni roboczych -2,00 pkt
  - Skrócenie o 2 dni dostawa do 12 dni roboczych -4,00 pkt
  - Skrócenie o 3 dni dostawa do 11 dni roboczych -6,00 pkt
  - Skrócenie o 4 dni dostawa do 10 dni roboczych -8,00 pkt
  - Skrócenie o 5 dni dostawa do 9 dni roboczych -10,00 pkt
  - Skrócenie o 6 dni dostawa do 8 dni roboczych -12,00 pkt
  - Skrócenie o 7 dni dostawa do 7 dni roboczych -14,00 pkt
  - Skrócenie o 8 dni dostawa do 6 dni roboczych -16,00 pkt
  - Skrócenie o 9 dni dostawa do 5 dni roboczych -18,00 pkt
  - Skrócenie o 10 dni dostawa do 4 dni roboczych -20,00 pkt

### **3. Warunki składania ofert**

Kompleksową ofertę należy złożyć na Formularzu oferty oraz Formularzu asortymentowo cenowym, które stanowią załączniki do zaproszenia dołączając dokumenty o których mowa w pkt. 5 i 6 opisu przedmiotu zamówienia. Ofertę należy złożyć **do dnia 24.08.2021 r do godz. 10.00**

1) drogą elektroniczną na adres e-mail: [przetargi@wzz.wroc.pl](mailto:przetargi@wzz.wroc.pl) lub

2) w siedzibie Zamawiającego, przy ulicy Fabrycznej 15 (53-609 Wrocław) w Sekretariacie (I piętro) w zamkniętym opakowaniu oznaczonym nazwą zapytania :

**„Dostawa rękawic nitrylowych bezpudrowych, niejałowych dla potrzeb Wrocławskiego Zespołu Żłobków z podziałem na dwa zadania. Znak postępowania ZP/WZZ/2021/81”**

Oferty złożone po terminie to jest po godzinie **10:00 w dniu 24.08.2021** będą zatrzymywane przez Zamawiającego bez otwierania.

O terminie złożenia oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej decyduje godzina wpływu na pocztę Zamawiającego- [przetargi@wzz.wroc.pl](mailto:przetargi@wzz.wroc.pl). W przypadku oferty złożonej osobiście, pocztą, za pośrednictwem postańca decyduje data i godzina wpływu do Zamawiającego ( rejestracja w Sekretariacie).

### **4. Otwarcie ofert.**

Otwarcie ofert ma charakter publiczny i nastąpi **24.08.2021 r. o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu przy ul. Fabrycznej 10 (53-609 Wrocław), pokój 105.

### **5. Pozostałe informacje**

1. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:

- a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie wskazanym w zaproszeniu;
- c) ceny brutto złożonych ofert

### **VII. Informacje o wyborze oferty**

1. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przesłana do wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty oraz zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

### **VIII. Zastrzeżenie**

Przedłożona przez Państwa oferta nie jest równoznaczna z zawarciem umowy.

**Ponadto informujemy, że do ww. zamówienia nie mają zastosowania przepisy Ustawy - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 poz. 2019 ze zm.).**

**Zamówienie jest realizowane na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych obowiązującego we Wrocławskim Zespole Żłobków.**

### **IX. KLAUZULA INFORMACYJNA o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Wrocławskiego Zespołu Żłobków, ul. Fabryczna 15, 53-609 Wrocław, tel.: 071 718 62 46, e-mail: [zlobki@wzz.wroc.pl](mailto:zlobki@wzz.wroc.pl)
2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych dostępny jest pod adresem email: [renata.karpinska@wzz.wroc.pl](mailto:renata.karpinska@wzz.wroc.pl) i telefonicznie: 071 718 62 53
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem prowadzonym w trybie zapytania o cenę;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną Wrocławskiego Zespołu Żłobków.
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
7. Posiada Pani/Pan:
  - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych <sup>1</sup>
  - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO <sup>2</sup>
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Nie przysługuje Pani/Panu:
- prawo do usunięcia danych osobowych,
  - prawo do przenoszenia danych osobowych,
  - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,
- gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

  
DYREKTOR  
Maria Iwona Bugajska

#### Załączniki do zaproszenia do złożenia oferty:

1. Formularz oferty - załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert
2. Formularz Asortymentowo- cenowy- załącznik nr 2 i 2.1 do zaproszenia do składania ofert
3. Projekt umowy wraz z załącznikami załącznik nr 3 i 3.1 do zaproszenia do składania ofert.

Sprawę prowadzi:  
Marek Dziadosz , telefon 71 718 62 76 , e-mail przetargi@wzz.wroc.pl

Do wiadomości:  
1. Według listy wykonawców  
2. a/a

<sup>1</sup> Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

<sup>2</sup> Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

*Dziadosz*



.....  
Nazwa i adres wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. **Dostawa rękawic nitrylowych bezpudrowych, niejałowych dla potrzeb Wrocławskiego Zespołu Żłobków z podziałem na dwa zadania. Znak postępowania ZP/WZZ/2021/81**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia objętego niniejszym zamówieniem za:

- a) Wartość oferty brutto:..... zł  
( słownie.....) ZADANIE 1
- b) Wartość oferty brutto:..... zł  
( słownie.....) ZADANIE 2

2. Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją dostawy.

3. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie:

- 1) 14 dni roboczych od dnia podpisania umowy \*
- 2) deklarujemy , że skracamy termin realizacji o ..... dni/ dostawa do .....dni .\*

**ZADANIE 1**

- 3) deklarujemy , że skracamy termin realizacji o ..... dni / dostawa do .....dni .\*

**ZADANIE 2**

4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

**5. Przyjmujemy do realizacji wszystkie zapisy zapytania ofertowego oraz warunki zawarte w załączniku nr 3 dla zadania 1 i 3.1 dla zadania 2 do zapytania ofertowego Projekcie umowy.**

6. Do kontaktów w sprawie zapytania ofertowego wyznaczamy  
Panią/Pana.....tel.....e-mil.....

**7. Nr rachunku.....**, który został zgłoszony do bazy podatników VAT (tzw. „Biała lista”), prowadzonej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej.

8. akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

.....  
*data, podpis i pieczęć Wykonawcy*

\* wykonawca zaznacza termin zgodnie z kryteriami oceny ofert ,

.....  
 Nazwa i adres wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY ZADANIE 1**

dot. Dostawa rękawic nitylowych bezpudrowych, niejałowych dla potrzeb Wrocławskiego Zespołu Żłobków z podziałem na dwa zadania. Znak postępowania ZP/WZZ/2021/81

LP	OPIS	Razem	cena brutto	wartość brutto [zł]
1	2	3	4	5=3x4
1	Rękawiczki wykonane z nitylowego materiału charakteryzujące się dużą elastycznością i rozciągliwością oraz wytrzymałością na rozerwanie . Delikatne dla skóry, nie wywołujące podrażnień ani reakcji alergicznych. Bezpułdrowe, niejałowe, kształt uniwersalny, pasujące na lewą i prawą dłoń. Rękawice będące wyrobem medycznym muszą posiadać dopuszczenie do kontaktu z żywnością . <b>ROZMIAR M ( op.100 szt. KARTONOWE)</b>	700		
2	Rękawiczki wykonane z nitylowego materiału charakteryzujące się dużą elastycznością i rozciągliwością oraz wytrzymałością na rozerwanie . Delikatne dla skóry, nie wywołujące podrażnień ani reakcji alergicznych. Bezpułdrowe, niejałowe, kształt uniwersalny, pasujące na lewą i prawą dłoń. Rękawice będące wyrobem medycznym muszą posiadać dopuszczenie do kontaktu z żywnością . <b>ROZMIAR L ( op.100 szt. KARTONOWE)</b>	500		
<b>RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO</b>				

Słownie:.....

....., dnia.....

.....  
 imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby  
 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**UWAGA : DO FORMULARZA ASORTYMENTOWO CENOWEGO WYKONAWCA ZAŁĄCZY FOLDER Z OPAKOWANIEM JEDNOSTKOWYM RĘKAWIC ORAZ OPISEM ZNAJDUJĄCYM SIĘ NA OPAKOWANIU ZBIORCZYM ( KARTONIKU) ORAZ Z OPAKOWANIEM ZBIORCZYM WRAZ Z OPISEM ZNAJDUJĄCYM SIĘ NA OPAKOWANIU ZBIORCZYM ( KARTONIE)**



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



DOLNY  
ŚLĄSK

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2.1 do zaproszenia do składania ofert

.....  
Nazwa i adres wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY ZADANIE 2**

dot. **Dostawa rękawic nitrylowych bezpudrowych, niejałowych dla potrzeb Wrocławskiego Zespołu Żłobków z podziałem na dwa zadania. Znak postępowania ZP/WZZ/2021/81**

LP	OPIS	Razem	cena brutto	wartość brutto [zł]
1	2	3	4	5=3x4
1	Rękawiczki wykonane z nitrylowego materiału charakteryzujące się dużą elastycznością i rozciągliwością oraz wytrzymałością na rozerwanie . Delikatne dla skóry, nie wywołujące podrażnień ani reakcji alergicznych. Bezpułdrowe, niejałowe, kształt uniwersalny, pasujące na lewą i prawą dłoń. Rękawice będące wyrobem medycznym muszą posiadać dopuszczenie do kontaktu z żywnością . <b>ROZMIAR S ( op.100 szt. KARTONOWE)</b>	15		
2	Rękawiczki wykonane z nitrylowego materiału charakteryzujące się dużą elastycznością i rozciągliwością oraz wytrzymałością na rozerwanie . Delikatne dla skóry, nie wywołujące podrażnień ani reakcji alergicznych. Bezpułdrowe, niejałowe, kształt uniwersalny, pasujące na lewą i prawą dłoń. Rękawice będące wyrobem medycznym muszą posiadać dopuszczenie do kontaktu z żywnością . <b>ROZMIAR M ( op.100 szt. KARTONOWE)</b>	120		
3	Rękawiczki wykonane z nitrylowego materiału charakteryzujące się dużą elastycznością i rozciągliwością oraz wytrzymałością na rozerwanie . Delikatne dla skóry, nie wywołujące podrażnień ani reakcji alergicznych. Bezpułdrowe, niejałowe, kształt uniwersalny, pasujące na lewą i prawą dłoń. Rękawice będące wyrobem medycznym muszą posiadać dopuszczenie do kontaktu z żywnością . <b>ROZMIAR L ( op.100 szt. KARTONOWE)</b>	15		
<b>RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO</b>				



Słownie:.....

....., dnia.....

.....  
imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**UWAGA : DO FORMULARZA ASORTYMENTOWO CENOWEGO WYKONAWCA ZAŁĄCZY FOLDER Z OPAKOWANIEM JEDNOSTKOWYM REKAWIC ORAZ OPISEM ZNAJDUJĄCYM SIĘ NA OPAKOWANIU JEDNOSTKOWYM ( KARTONIKU) ORAZ Z OPAKOWANIEM ZBIORCZYM WRAZ Z OPISEM ZNAJDUJĄCYM SIĘ NA OPAKOWANIU ZBIORCZYM ( KARTONIE)**

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Projekt pt.: „Mamo, tato wróć do pracy” (nr wniosku RPDS.08.04.01-02-0129/19) realizowany przez Gminę Wrocław / Wrocławski Zespół Żłobków współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020

**PROJEKT ( WZÓR) UMOWY nr ZP .....1/.....**

W dniu [data zawarcia umowy] r. we Wrocławiu, została zawarta umowa pomiędzy:

Gminą Wrocław z siedzibą we Wrocławiu (50-141) przy pl. Nowy Targ 1-8  
NIP 897 13 83 551, REGON 931934839.

Jednostka organizacyjna zawierająca umowę:

**Wrocławski Zespół Żłobków** z siedzibą przy ul. Fabrycznej 15, 53-609 Wrocław, działający na podstawie Uchwały nr IX/174/11 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 19.05.2011 r. w sprawie utworzenia jednostki organizacyjnej Gminy Wrocław, działającej w formie jednostki budżetowej pod nazwą Wrocławski Zespół Żłobków oraz nadania jej statutu reprezentowany przez:

**Marię Iwonę Bugajską – Dyrektora**

przy kontrasygnacie **Małgorzaty Juszkiewicz - Głównej Księgowej**

NIP 894 30 25 414, REGON 021545051

Adres poczty elektronicznej: [sekretariat@wzz.wroc.pl](mailto:sekretariat@wzz.wroc.pl)

zwany dalej „Zamawiającym”

a:

Panią / Panem.....imię i nazwisko....., zamieszkałym w ..... prowadzącą / prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą..... z siedzibą w..... (.....), przy ul....., posiadającym REGON..... oraz NIP....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ([www.firma.gov.pl](http://www.firma.gov.pl)) według stanu na dzień..... r., lub

....., z siedzibą w.....(.....) przy ul....., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez.....pod nr KRS....., posiadającą REGON..... oraz NIP....., zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

.....  
zwana/ym dalej „Wykonawcą”:

została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa rękawic nitrylowych do Budynku administracji Wrocławskiego Zespołu Żłobków przy ul. Fabrycznej 15 we Wrocławiu** – zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę (załącznik nr 1 do umowy) oraz Formularzem asortymentowo cenowym (Załącznik nr 2 do umowy), który stanowi integralną część umowy.

2. Dostarczone Rękawice muszą spełniać następujące normy:

1)Norma EN455, EN455-1 Rękawice medyczne do jednorazowego użytku – Część 1: Wymagania i badanie na nieobecność dziur.

2)EN455-2 Rękawice medyczne jednorazowego użytku - Część 2: Wymagania i badania dotyczące właściwości fizycznych.

3)EN455-3 Rękawice medyczne jednorazowego użytku - Część 3: Wymagania i badania w ocenie biologicznej.

4)EN455-4 Wymagania i badania dotyczące wyznaczania okresu trwałości.

3. Rękawice muszą mieć oznakowanie znakiem CE przez wytwórcę, producenta.

**§ 2**

**Termin wykonania przedmiotu umowy**

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ..... r.

### § 3

#### **Zasady realizacji przedmiotu umowy**

1. Przedmiot umowy realizowany będzie w terminie .....dni roboczych od dnia podpisania umowy. Wykonawca dzień przed dostawą powiadomi przedstawiciela Zamawiającego wskazanego w **§ 6 ust 1** o terminie i godzinie dostawy. Dostawa nastąpi w godzinach 8-14 bez możliwości zmian godzin.
  2. Na opakowaniach rękawic muszą znajdować się etykiety w języku polskim umożliwiające identyfikację towaru. Opakowanie jednostkowe i zbiorcze musi być tożsame ze złożonym w ofercie . Foldery przedstawiające opakowania stanowią część oferty będącej załącznikiem do umowy.
  3. Na opakowaniach zbiorczych muszą znajdować się następujące informacje: nazwa Producenta ( wytwórcy),( producent ten sam ,który został przedstawiony w ofercie ), adres siedziby producenta ( wytwórcy), nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdujących się w opakowaniu jednostkowym i zbiorczym, termin przydatności do użycia – termin ważności w momencie dostawy nie może być krótszy niż 12 miesięcy.
  4. Wykonawca dostarczy, rozładuje oraz rozłokuje dostarczony asortyment na własny koszt i ryzyko.
  5. Wydanie towaru i jego odbiór nastąpi w miejscu wskazanym przez przedstawiciela Zamawiającego.
  6. Wydanie towaru będzie potwierdzone dokumentem odbioru (protokół odbioru stanowi załącznik nr 3 do umowy ) podpisanym przez przedstawiciela Zamawiającego i Wykonawcy. Protokół stanowi podstawę złożenia reklamacji i jest potwierdzeniem dostawy.
  7. Wszystkie towary będące przedmiotem umowy muszą być nowe, nieprzepakowywane oryginalnie zapakowane przez wytwórcę , producenta zgodnie z wymaganiami Polskich i Europejskich Norm.
  8. Wykonawca przekaże wraz z dostawą świadectwo dopuszczenia do stosowania ,niezbędne atesty Deklaracje , certyfikaty na których będzie informacja o tym , że dostarczone rękawice posiadają normy wskazane w **§ 1 ust.2 oraz są oznakowane znakiem CE.**
  9. Wykonawca dostarczy asortyment zgodny z obowiązującymi przepisami, w szczególności znakiem bezpieczeństwa. Rękawice muszą także mieć dopuszczenie do kontaktu z żywnością.
  10. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, wolny od wad. W przypadku otrzymania towaru niezgodnego z zaproponowanym w ofercie, niezgodnego ilościowo oraz w razie ujawnienia wad przy odbiorze, Wykonawca na swój koszt, dokona jego wymiany na nowy w terminie do 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia. Wówczas za datę odbioru ustala się datę odbioru wymienionego przedmiotu dostawy.
  11. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres minimum 12 miesięcy licząc od daty dostawy do Zamawiającego. Termin ważności dla wszystkich produktów dostarczonych w ramach umowy minimum 2 lata od daty dostawy.
  12. Usunięcie wad w okresie gwarancji i rękojmi polegać będzie na wymianie przedmiotu umowy na taki sam fabrycznie nowy lub o parametrach tożsamy jak parametry wymienianego towaru. Wykonawca na swój koszt, dokona wymiany w terminie do 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
- Zgłoszenia będą dokonywane na nr faksu .....lub drogą elektroniczną .....
15. Podwykonawcy
  16. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy wykona z udziałem podwykonawców lub bez udziału podwykonawców. \*
  17. W przypadku podwykonawcy Wykonawca ,że powierzy podwykonawcy następujący zakres prac.....\*

**\* pozostawić odpowiednia do rozstrzygnięcia postępowania.**

### § 4

#### **Zobowiązania stron**

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy i zobowiązuje się do realizacji umowy z należytą starannością.



2. Przy wykonywaniu umowy Wykonawca ponosi odpowiedzialność za terminowe, rzetelne i kompletne wykonywanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wyznaczenia swojego przedstawiciela odpowiedzialnego za kontakty z Zamawiającym, w pełni dyspozycyjnego z możliwością łatwego kontaktu przez telefon, faks oraz e-mail. Dane przedstawiciela Wykonawcy znajdują się w **§6 ust.2**

## **§ 5**

### **Cena i warunki płatności**

1. Wartość wynagrodzenia umownego za wykonanie całości przedmiotu zamówienia ustala się na kwotę ..... PLN brutto, (słownie: ..... złotych).
2. Ceny (określone odpowiednio w załączniku nr 1, załączniku nr 2) są cenami stałymi i nie ulegają zmianie przez okres trwania umowy.
3. W cenach ofertowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu umowy do obiektów Zamawiającego.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy  
Nr ....., który został przez Niego, zgłoszony do bazy podatników VAT (tzw. „Biała lista”), prowadzonej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, w terminie do 30 dni licząc od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
5. Zamawiający wstrzyma wypłatę wynagrodzenia, jeżeli Wykonawca nie umieścił swojego rachunku bankowego, na który ma być przekazane wynagrodzenie, w bazie podatników VAT (tzw. „Biała lista”), prowadzonej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej.
6. Na fakturze / Rachunku Wykonawca wymieni:
  - 1) Podatnik, Gminę Wrocław pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław
  - 2) NIP 897 13 83 551,
  - 3) odbiorcą tj. Wrocławski Zespół Żłobków ul. Fabryczna 15, 53-609
7. W przypadku niedopełnienia wymagań, określonych w ust. 6 niniejszego paragrafu Zamawiający wstrzyma się od zapłaty całości lub części należności do czasu uzupełnienia dokumentów, przy czym termin zapłaty liczy się od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku wraz z dokumentem odbioru.

## **§6**

### **Przedstawiciele stron**

1. Przedstawicielem Zamawiającego upoważnionym w sprawach związanych z niniejszą umową jest:

1	Budynek Administracji ul. Fabryczna 15, Wrocław	Pani Anna Zielińska, e-mail: <a href="mailto:anna.zielinska@wzz.wroc.pl">anna.zielinska@wzz.wroc.pl</a> telefon: 71 718 62 76
---	--	--

2. Przedstawicielem Wykonawcy upoważnionym w sprawach związanych z niniejszą umową jest: Pan/Pani ..... tel. .... e-mail: .....
1. Zmiana osób wymienionych w ust. 1 i 2 następuje w formie pisemnej, jednak nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.

## **§ 7**

### **Zmiany do umowy**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do niniejszej umowy podpisanego przez obie Strony, pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.
3. Nie stanowią zmiany umowy następujące okoliczności:
  - 1) zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy,
4. Zmiana osób przewidzianych do współpracy, wskazanych w §6 nie wymaga aneksu lecz pisemnego zawiadomienia.

## **§ 8**

### **Rozwiązanie umowy**

1. W sytuacji, gdy Wykonawca rażąco zaniedbuje lub nienależycie wykonuje obowiązki wynikające z umowy, Zamawiający wyznaczy Wykonawcy termin 3 dni do usunięcia

nieprawidłowości. Po bezskutecznym upływie tego terminu Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.

2. Ponadto, prawo odstąpienia od umowy przysługuje Zamawiającemu, jeżeli Zamawiający powziął informacje o postępowaniu Wykonawcy mogącym narazić Zamawiającego na straty.
3. W przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy Wykonawca otrzyma należne wynagrodzenie z tytułu wykonanej części umowy, zgodnie z cenami wskazanymi w Formularzu asortymentowo - cenowym.
4. Rozwiązanie umowy wymaga formy pisemnej i podania uzasadnienia, pod rygorem nieważności.
5. W przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy strony zobowiązane są do:
  - 1) dokonania odbioru przedmiotu umowy dla stanu na dzień rozwiązania umowy;
  - 2) zapłaty należnego na dzień rozwiązania umowy wynagrodzenia, zgodnie z zasadami określonymi w umowie.

## **§9**

### **Kary umowne**

1. Strony umowy postanawiają, że wiążącą je formą odszkodowania będą kary umowne z następujących tytułów i w podanych wysokościach:
  - 1) w przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% całkowitego wynagrodzenia umownego brutto,
  - 2) w przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% całkowitego wynagrodzenia umownego brutto,
  - 3) w przypadku zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto towaru dostarczonego ze zwłoką za każdy dzień zwłoki,
  - 4) w przypadku zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto reklamowanego towaru za każdy dzień zwłoki, licząc od bezskutecznego upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wad,
  - 5) w przypadku zwłoki w usunięciu wad zgłoszonych w ramach rękojmi i udzielonej przez Wykonawcę gwarancji jakości w terminie wskazanym przez Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto reklamowanego towaru za każdy dzień zwłoki, licząc od upływu terminu przewidzianego na usunięcie wad,
2. W razie zaistnienia przesłanek do naliczenia kary umownej, zostanie ona zapłacona w terminie 14 dni od daty dostarczenia przez drugą Stronę żądania zapłaty.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu Cywilnego w sytuacji gdy szkoda przewyższy wartość kar umownych lub gdy szkoda powstanie z przyczyn dla których nie zostały zastrzeżone kary umowne.
4. Naliczenie kar umownych nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku należytego wykonania przedmiotu umowy.

## **§ 10**

### **Wymagalność kar umownych**

1. Kary umowne, o których mowa w § 9 ust. 1 ustalone za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, stają się wymagalne:
  - 1) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki - w tym dniu,
  - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień zwłoki - odpowiednio w każdym z tych dni.

## **§11**

### **Adres i doręczenia**

1. Strony prowadzić będą wszelką korespondencję na piśmie lub w formie elektronicznej.
2. Wszelka korespondencja pomiędzy stronami będzie kierowana na adresy wskazane na wstępie umowy.

3. Skutki prawne wywołuje tylko korespondencja doręczona osobiście, wysłana listem poleconym, faksem lub w formie elektronicznej na podany adres.
4. Strony zobowiązane są niezwłocznie zawiadamiać się o każdorazowej zmianie adresu siedziby oraz numerów telefonów i telefaksów. W razie zaniedbania tego obowiązku pismo przesłane pod ostatnio wskazany przez Stronę adres i zwrócone z adnotacją o niemożności doręczenia pozostawia się w dokumentach ze skutkiem doręczenia.

## **§12**

### **Postanowienia końcowe**

1. Sprawy sporne wynikłe z realizacji niniejszej umowy, których strony nie rozwiążą polubownie, rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy mające związek z przedmiotem umowy.
3. Wykonawca nie może, bez pisemnej zgody Zamawiającego, dokonać przelewu Wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.
4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.

### **Załączniki**

*Integralnymi załącznikami niniejszej umowy są:*

1. *Oferta Wykonawcy*
2. *Wypełniony przez Wykonawcę formularz asortymentowo - cenowy*
3. *Protokół odbioru*

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



DOLNY  
ŚLĄSK

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



### Załącznik nr 3.1 do zaproszenia

PROJEKT ( WZÓR) UMOWY nr ZP .....1/.....

W dniu [data zawarcia umowy] r. we Wrocławiu, została zawarta umowa pomiędzy:

Gminą Wrocław z siedzibą we Wrocławiu (50-141) przy pl. Nowy Targ 1-8  
NIP 897 13 83 551, REGON 931934839.

Jednostką organizacyjną zawierającą umowę:

Wrocławski Zespół Żłobków z siedzibą przy ul. Fabrycznej 15, 53-609 Wrocław, działający na podstawie Uchwały nr IX/174/11 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 19.05.2011 r. w sprawie utworzenia jednostki organizacyjnej Gminy Wrocław, działającej w formie jednostki budżetowej pod nazwą Wrocławski Zespół Żłobków oraz nadania jej statutu

reprezentowany przez:

Marię Iwonę Bugajską – Dyrektora

przy kontrasygnacie Małgorzaty Juskiewicz - Głównej Księgowej

NIP 894 30 25 414, REGON 021545051

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@wzz.wroc.pl

zwany dalej „Zamawiającym”

a:

Panią / Panem.....imię i nazwisko....., zamieszkałym w  
..... prowadzącą / prowadzącym działalność gospodarczą pod  
nazwą..... z siedzibą w..... (.....), przy  
ul....., posiadającym REGON..... oraz  
NIP....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności  
Gospodarczej (www.firma.gov.pl) według stanu na dzień..... r.,  
lub

....., z siedzibą w.....(.....) przy  
ul....., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego  
przez.....pod nr KRS....., posiadającą  
REGON..... oraz NIP....., zwaną dalej Wykonawcą,  
reprezentowaną przez:

.....  
zwaną/ym dalej „Wykonawcą”:

została zawarta umowa o następującej treści:

#### § 1

#### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest dostawa rękawic nitrylowych do Żłobka nr 16 przy ul. Sygnałowej 23 we Wrocławiu – zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę (załącznik nr 1 do umowy) oraz Formularzem asortymentowo cenowym (Załącznik nr 2.1 do umowy), który stanowi integralną część umowy.

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Projekt pt.: „Mamo, tato wróć do pracy” (nr wniosku RPDS.08.04.01-02-0129/19) realizowany przez Gminę Wrocław / Wrocławski Zespół Żłobków współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020



2. Dostarczone Rękawice muszą spełniać następujące normy:
  - 1) Norma EN455, EN455-1 Rękawice medyczne do jednorazowego użytku – Część 1: Wymagania i badanie na nieobecność dziur.
  - 2) EN455-2 Rękawice medyczne jednorazowego użytku - Część 2: Wymagania i badania dotyczące właściwości fizycznych.
  - 3) EN455-3 Rękawice medyczne jednorazowego użytku - Część 3: Wymagania i badania w ocenie biologicznej.
  - 4) EN455-4 Wymagania i badania dotyczące wyznaczania okresu trwałości.
3. Rękawice muszą mieć oznakowanie znakiem CE przez wytwórcę, producenta.

## § 2

### Termin wykonania przedmiotu umowy

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ..... r.

## § 3

### Zasady realizacji przedmiotu umowy

1. Przedmiot umowy realizowany będzie w terminie .....dni roboczych od dnia podpisania umowy. Wykonawca dzień przed dostawą powiadomi przedstawiciela Zamawiającego wskazanego w § 6 ust 1 o terminie i godzinie dostawy. Dostawa nastąpi w godzinach 8-14 bez możliwości zmian godzin.
2. Na opakowaniach rękawic muszą znajdować się etykiety w języku polskim umożliwiające identyfikację towaru. Opakowanie jednostkowe i zbiorcze musi być tożsame ze złożonym w ofercie. Foldery przedstawiające opakowania stanowią część oferty będącej załącznikiem do umowy.
3. Na opakowaniach zbiorczych muszą znajdować się następujące informacje: nazwa Producenta ( wytwórcy), ( producent ten sam ,który został przedstawiony w ofercie ), adres siedziby producenta ( wytwórcy), nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdujących się w opakowaniu jednostkowym i zbiorczym, termin przydatności do użycia – termin ważności w momencie dostawy nie może być krótszy niż 12 miesięcy.
4. Wykonawca dostarczy, rozładuje oraz rozlokuje dostarczony asortyment na własny koszt i ryzyko.
5. Wydanie towaru i jego odbiór nastąpi w miejscu wskazanym przez przedstawiciela Zamawiającego.
6. Wydanie towaru będzie potwierdzone dokumentem odbioru (protokół odbioru stanowi załącznik nr 3 do umowy ) podpisany przez przedstawiciela Zamawiającego i Wykonawcę. Protokół stanowi podstawę złożenia reklamacji i jest potwierdzeniem dostawy. Wszystkie towary będące przedmiotem umowy muszą być nowe, nieprzepakowywane
7. oryginalnie zapakowane przez wytwórcę , producenta zgodnie z wymaganiami Polskich i Europejskich Norm.
8. Wykonawca przekaże wraz z dostawą świadectwo dopuszczenia do stosowania ,niezbędne atesty Deklaracje , certyfikaty na których będzie informacja o tym , że dostarczone rękawice posiadają normy wskazane w § 1 ust.2 oraz są oznakowane znakiem CE.

Strona 16 z 21

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Projekt pt.: „Mamo, tato wróć do pracy” (nr wniosku RPDS.08.04.01-02-0129/19) realizowany przez Gminę Wrocław / Wrocławski Zespół Żłobków współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020



9. Wykonawca dostarczy asortyment zgodny z obowiązującymi przepisami, w szczególności znakiem bezpieczeństwa. Rękawice muszą także mieć dopuszczenie do kontaktu z żywnością.
  10. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, wolny od wad. W przypadku otrzymania towaru niezgodnego z zaproponowanym w ofercie, niezgodnego ilościowo oraz w razie ujawnienia wad przy odbiorze, Wykonawca na swój koszt, dokona jego wymiany na nowy w terminie do 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia. Wówczas za datę odbioru ustala się datę odbioru wymienionego przedmiotu dostawy.
  11. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres minimum 12 miesięcy licząc od daty dostawy do Zamawiającego. Termin ważności dla wszystkich produktów dostarczonych w ramach umowy minimum 2 lata od daty dostawy.
  12. Usunięcie wad w okresie gwarancji i rękojmi polegać będzie na wymianie przedmiotu
  13. umowy na taki sam fabrycznie nowy lub o parametrach tożsamy jak parametry wymienianego towaru. Wykonawca na swój koszt, dokona wymiany w terminie do 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia.
  14. Zgłoszenia będą dokonywane na nr faksu .....lub drogą elektroniczną .....
  15. 15.Podwykonawcy
  16. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy wykona z udziałem podwykonawców lub bez udziału podwykonawców.\*
  17. W przypadku podwykonawcy Wykonawca ,że powierzy podwykonawcy następujący zakres prac.....\*
- a. pozostawić odpowiednia do rozstrzygnięcia postępowania.

#### § 4

##### Zobowiązania stron

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy i zobowiązuje się do realizacji umowy z należytą starannością.
2. Przy wykonywaniu umowy Wykonawca ponosi odpowiedzialność za terminowe, rzetelne i kompletne wykonywanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wyznaczenia swojego przedstawiciela odpowiedzialnego za kontakty z Zamawiającym, w pełni dyspozycyjnego z możliwością łatwego kontaktu przez telefon, faks oraz e-mail. Dane przedstawiciela Wykonawcy znajdują się w §6 ust.2

#### § 5

##### Cena i warunki płatności

1. Wartość wynagrodzenia umownego za wykonanie całości przedmiotu zamówienia ustala się na kwotę .....PLN brutto, (słownie: .....złotych).
2. Ceny (określone odpowiednio w załączniku nr 1, załączniku nr 2.1) są cenami stałymi i nie ulegają zmianie przez okres trwania umowy.
3. W cenach ofertowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu umowy do obiektów Zamawiającego.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy

Strona 17 z 21

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Projekt pt.: „Mamo, tato wróć do pracy” (nr wniosku RPDS.08.04.01-02-0129/19) realizowany przez Gminę Wrocław / Wrocławski Zespół Żłobków współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020





- Nr ....., który został przez Niego, zgłoszony do bazy podatników VAT (tzw. „Biała lista”), prowadzonej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, w terminie do 30 dni licząc od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
5. Zamawiający wstrzyma wypłatę wynagrodzenia, jeżeli Wykonawca nie umieścił swojego rachunku bankowego, na który ma być przekazane wynagrodzenie, w bazie podatników VAT (tzw. „Biała lista”), prowadzonej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej.
6. Na fakturze / Rachunku Wykonawca wymieni:
- 1) Podatnik, Gminę Wrocław pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław  
NIP 897 13 83 551,
  - 2) odbiorcę tj. Wrocławski Zespół Żłobków ul. Fabryczna 15, 53-609
7. W przypadku niedopełnienia wymagań, określonych w ust. 6 niniejszego paragrafu Zamawiający wstrzyma się od zapłaty całości lub części należności do czasu uzupełnienia dokumentów, przy czym termin zapłaty liczy się od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku wraz z dokumentem odbioru.

### §6

#### Przedstawiciele stron

1. Przedstawicielem Zamawiającego upoważnionym w sprawach związanych z niniejszą umową jest Pani Eliza Werykowska e-mail: eliza.werykowska@wzz.wroc.pl telefon: 71 718 62 16
2. Przedstawicielem Wykonawcy upoważnionym w sprawach związanych z niniejszą umową jest: Pan/Pani ..... tel. .... e-mail:.....
3. Zmiana osób wymienionych w ust. 1 i 2 następuje w formie pisemnej, jednak nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.

### § 7

#### Zmiany do umowy

Zamawiający nie przewiduje zmian w w/w umowie.

### § 8

#### Rozwiązanie umowy

1. W sytuacji, gdy Wykonawca rażąco zaniedbuje lub nienależycie wykonuje obowiązki wynikające z umowy, Zamawiający wyznaczy Wykonawcy termin 3 dni do usunięcia nieprawidłowości. Po bezskutecznym upływie tego terminu Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.
2. Ponadto, prawo odstąpienia od umowy przysługuje Zamawiającemu, jeżeli Zamawiający powziął informacje o postępowaniu Wykonawcy mogącym narazić Zamawiającego na straty.
3. W przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy Wykonawca otrzyma należne wynagrodzenie z tytułu wykonanej części umowy, zgodnie z cenami wskazanymi w Formularzu asortymentowo - cenowym.
4. Rozwiązanie umowy wymaga formy pisemnej i podania uzasadnienia, pod rygorem nieważności.
5. W przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy strony zobowiązane są do:
  - 1) dokonania odbioru przedmiotu umowy dla stanu na dzień rozwiązania umowy;

Strona 18 z 21

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Projekt pt.: „Mamo, tato wróć do pracy” (nr wniosku RPDS.08.04.01-02-0129/19) realizowany przez Gminę Wrocław / Wrocławski Zespół Żłobków współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020



- 2) zapłaty należnego na dzień rozwiązania umowy wynagrodzenia, zgodnie z zasadami określonymi w umowie.

## §9

### Kary umowne

1. Strony umowy postanawiają, że wiążącą je formą odszkodowania będą kary umowne z następujących tytułów i w podanych wysokościach:
  - 1) w przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% całkowitego wynagrodzenia umownego brutto,
  - 2) w przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% całkowitego wynagrodzenia umownego brutto,
  - 3) w przypadku zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto towaru dostarczonego ze zwłoką za każdy dzień zwłoki,
  - 4) w przypadku zwłoki w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze przedmiotu umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto reklamowanego towaru za każdy dzień zwłoki, licząc od bezskutecznego upływu terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na usunięcie wad,
  - 5) w przypadku zwłoki w usunięciu wad zgłoszonych w ramach rękojmi i udzielonej przez Wykonawcę gwarancji jakości w terminie wskazanym przez Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto reklamowanego towaru za każdy dzień zwłoki, licząc od upływu terminu przewidzianego na usunięcie wad,
2. W razie zaistnienia przesłanek do naliczenia kary umownej, zostanie ona zapłacona w terminie 14 dni od daty dostarczenia przez drugą Stronę żądania zapłaty.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu Cywilnego w sytuacji gdy szkoda przewyższy wartość kar umownych lub gdy szkoda powstanie z przyczyn dla których nie zostały zastrzeżone kary umowne.
4. Naliczenie kar umownych nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku należytego wykonania przedmiotu umowy.

## § 10

### Wymagalność kar umownych

1. Kary umowne, o których mowa w § 9 ust. 1 ustalone za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, stają się wymagalne:
  - 1) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki - w tym dniu,
  - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień zwłoki - odpowiednio w każdym z tych dni.

## §11

### Adres i doręczenia

1. Strony prowadzić będą wszelką korespondencję na piśmie lub w formie elektronicznej.
2. Wszelka korespondencja pomiędzy stronami będzie kierowana na adresy wskazane na wstępie umowy.
3. Skutki prawne wywołuje tylko korespondencja doręczona osobiście, wysłana listem

Strona 19 z 21

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Projekt pt.: „Mamo, tato wróć do pracy” (nr wniosku RPDS.08.04.01-02-0129/19) realizowany przez Gminę Wrocław / Wrocławski Zespół Żłobków współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020



- poleconym, faksem lub w formie elektronicznej na podany adres.
4. Strony zobowiązane są niezwłocznie zawiadamiać się o każdorazowej zmianie adresu siedziby oraz numerów telefonów i telefaksów. W razie zaniedbania tego obowiązku pismo przesłane pod ostatnio wskazany przez Stronę adres i zwrócone z adnotacją o niemożności doręczenia pozostawia się w dokumentach ze skutkiem doręczenia.

## §12

### Postanowienia końcowe

1. Sprawy sporne wynikłe z realizacji niniejszej umowy, których strony nie rozwiążą polubownie, rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy mające związek z przedmiotem umowy.
3. Wykonawca nie może, bez pisemnej zgody Zamawiającego, dokonać przelewu Wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.
4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.

### Załączniki

Integralnymi załącznikami niniejszej umowy są:

1. Oferta Wykonawcy
2. Wypełniony przez Wykonawcę formularz asortymentowo - cenowy
3. Protokół odbioru

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY





Załącznik nr 3 do umowy dla zadania 1 i 2

WZÓR PROTOKOŁU ODBIORU PRZEDMIOTU UMOWY

NR UMOWY: .....

Przedstawiciel Zamawiającego: .....

Przedstawiciel Wykonawcy: .....

.....  
.....  
UWAGI ( niezgodność towaru w zakresie ilości, opisu przedmiotu zamówienia- wymienić):  
.....

Dostarczono TAK/NIE\*

\* niepotrzebne skreślić

Termin na dostarczenie do dnia.....

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej do realizacji  
umowy od strony Zamawiającego  
(przedstawiciel Zamawiającego)

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej do realizacji  
umowy od strony Wykonawcy

Strona 21 z 21

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Projekt pt.: „Mamo, tato wróć do pracy” (nr wniosku RPDS.08.04.01-02-0129/19) realizowany przez Gminę Wrocław / Wrocławski Zespół Żłobków współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego 2014-2020

