**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024**

Data oferty: …………………………………………………….

Termin ważności oferty\*: ………………………………………

\*Zamawiający wymaga minimum 30-dniowego terminu ważności oferty

Nazwa Oferenta: ………………………………………………………………………………………….….

Adres Oferenta: ……………………………………………………………………………………………….

Adres email Oferenta: ………………………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………………………………..

DO:

**PAMAPOL S. A.**

**97-438 Rusiec; ul. Wieluńska 2**

NIP 8321761681

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr ZP/01/01/2024 z dnia 29.01.2024 r. skierowane przez   
Zamawiającego – PAMAPOL S. A., przedkładamy niniejszą ofertę dotyczącą **dostawy automatycznego systemu dezynfekcyjnego dla potrzeb realizacji projektu obejmującego przedsięwzięcia związane z robotyzacją, sztuczną inteligencją lub cyfryzacją procesów, technologii, produktów lub usług, realizowanego w ramach inwestycji A2.1.1 (tryb konkursowy) z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)**

**I. PRZEDMIOT OFERTY**

Przedmiotem oferty jest **dostawa automatycznego systemu dezynfekcyjnego dla potrzeb realizacji projektu obejmującego przedsięwzięcia związane z robotyzacją, sztuczną inteligencją lub cyfryzacją procesów, technologii, produktów lub usług, realizowanego w ramach inwestycji A2.1.1 (tryb konkursowy) z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO),** zgodnie z zestawieniem parametrów wymaganych oraz w ilościach wskazanych w **Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego nr** **ZP/01/01/2024**, spełniająca wszystkie podane warunki udziału w postępowaniu.

**II. KRYTERIA (wymienić jakie)**

* ***Pakiet Nr 1 – Automatyczny system dezynfekcyjny (1 kpl.)***

1. Oferowana cena netto w zł za dostawę całego zamówienia (Pakietu Nr 1) zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024 „zestawienie parametrów wymaganych”: ……………………..zł.
2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia zawarcia umowy (maksymalny dopuszczalny termin dostawy to   
   4 tygodnie): ……………………………………………… tygodnie.
3. Okres gwarancji dla przedmiotu zamówienia od dnia odbioru przedmiotu zamówienia (minimalny dopuszczalny okres gwarancji to 24 miesiące): …………………. miesiące.

**III. INFORMACJA O ODDZIAŁYWANIU NA ŚRODOWISKO I KLIMAT PROCESU REALIZACJI DOSTAWY**

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

**IV.** W cenie Oferty zawarte są wszelkie opłaty pośrednie i koszty związane z wykonaniem zamówienia  
i realizacją, w przypadku wyboru naszej Oferty, przyszłego świadczenia umownego – dostawy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego (tj. Pamapol S. A. ul. Wieluńska 2, 97-438 Rusiec).

**V. Termin płatności:**

* + 30 dni od daty otrzymania faktury

W przypadku przekroczenia terminu płatności Wykonawca:[[1]](#footnote-1)

* + nie przewiduje żadnych restrykcji
  + ma prawo naliczyć odsetki ustawowe
* Jeżeli nie zostanie wybrana żadna z powyższych opcji, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca w przypadku przekroczenia terminu płatności naliczy odsetki ustawowe.

**VI.** Zobowiązujemy się do dostarczenia asortymentu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego:

* (Pamapol S. A. ul. Wieluńska 2, 97-438 Rusiec).

**VII.** Zobowiązujemy się do zapewnienia odpowiedniego transportu (temperatura, opakowanie zabezpieczające przed uszkodzeniem, wyschnięciem i zanieczyszczeniami).

**VIII.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024 i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**IX.** Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący Załącznik Nr 4 Zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.

**X.** Oświadczamy, że Oferta nie zawiera/zawiera informacji\* stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

* Jeżeli Wykonawca nie zakreśli żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmie, że Oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
* Jeżeli Wykonawca zastrzeże, że Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, powinien załączyć wyjaśnienia. W przeciwnym wypadku, Zamawiający uzna, że informacje są jawne.

**XI.** Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Załącznik nr 2 – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH
2. Załącznik nr 3 – OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ Z ZAMAWIAJĄCYM I BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1. KK.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_.2024 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta)

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

**Pakiet Nr 1 – automatyczny system dezynfekcji (1 kpl.)**(Nazwa sprzętu)

Producent \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazwa zestawu / typ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rok produkcji \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (sprzęt fabrycznie nowy)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **OPIS PARAMETRU** | **Parametr wymagany** | **Opis parametrów oferowanych** |
| **AUTOMATYCZNY SYSTEM DEZYNFEKCJI  (łączna powierzchnia pomieszczeń produkcyjnych objętych pracą ww. systemu 571 m2  (pomieszczenie odbioru – 223 m2 + pomieszczenie pakowania – 348 m2)** | | | | |
|  | **Automatyczny system dezynfekcyjny wykorzystujący technologię zamgławiania drobnokroplistego lub równoważną** | tak - opisać |  |
|  | **Wymagane programy dezynfekcyjne i preparaty dezynfekcyjne:**   * Program dezynfekcyjny uruchamiany z poziomu ekranu sterującego, stosowany z naprzemiennym wykorzystaniem dwóch preparatów biobójczych: kwasu nadoctowego oraz okresowo amin 3 lub 4-rzędowych. Wymagany czas dezynfekcji nie dłuższy niż 15 minut. * Program dezynfekcyjny uruchamiany z poziomu ekranu sterującego, z wykorzystaniem kwasu nadoctowego, uruchamiany w przerwach śródoperacyjnych. Wymagany czas dezynfekcji nie dłuższy niż 12 minut. | tak - opisać |  |
|  | **Centrala sterująca procesem dezynfekcji (wymagana ilość: 1 kpl.)**   * Umożlwiająca prowadzenie dezynfekcji w maksymalnie 4 strefach. * Sterowanie w języku polskim i angielskim. * Sterowanie z komputera osobistego po podłączeniu centrali do internetowej sieci wewnętrznej. * Programowanie startu automatycznego o różnych godzinach (co najmniej do trzech wybranych przedziałów), osobno dla każdego dnia tygodnia * Obudowa centrali o szczelności min IP65, wykonana ze stali nierdzewnej ASI 316. | tak - opisać |  |
|  | **Oprogramowanie systemu (wymagana ilość: minimum 1 licencja)** | tak - opisać |  |
|  | **Instalacyjne przewody wodne i powietrzne (wymagana ilość: 1 kpl.)**   * Wykonane z tworzywa odpornego na działanie roztworów dezynfekcyjnych. | tak - opisać |  |
|  | **Rozprowadzenie instalacji przewodów wodnych i powietrznych:**   * Wykonanie w rurkach kielichowych (PCV), rozprowadzone w przestrzeni międzystropia technicznego budynku. | tak - opisać |  |
|  | **Sygnalizatory świetlno-dźwiękowe, połączone ze sterownikiem (wymagana ilość: minimum 4 szt.)** | tak - opisać |  |
|  | **Dodatkowe osłony PLA na zabezpieczenie każdego z przejść technologicznych przez płytę warstwową sufitu oraz osłony PLA montowane na przejściach instalacyjnych (wymagana ilość: 1 kpl.)** | tak - opisać |  |
|  | **Zestawy dyszowe (wymagana ilość: minimum 11 szt.):**   * sufitowe * wykonane z polimerów odpornych na preparaty dezynfekcyjne * rozpylające roztwór wodno-powietrzny w średniej wielkości kropli aerozolu w zakresie od 15 do 20 mikronów | tak - opisać |  |
|  | **Przelotki sufitowe lub uchwyty mocujące dysze wykonane ze stali nierdzewnej** **ASI 304 (wymagana ilość: minimum 11 szt.)** | tak - opisać |  |
|  | **Zestaw filtrujący wodę (wymagana ilość: minimum 1 szt.)**   * zapewniający filtrację wody na poziomie skuteczności min. 5 mikronów | tak - opisać |  |
|  | **Reduktor ciśnienia wody z manometrem (wymagana ilość: minimum 1 szt.)** | tak - opisać |  |
|  | **Reduktor ciśnienia powietrza ze szklanką i manometrem (wymagana ilość: minimum 1 szt.)** | tak - opisać |  |
|  | **Szafka modułowa na preparaty dezynfekcyjne (wymagana ilość: minimum 1 szt.)**   * Zamykana na klucz ryglujący * na kanister ze środkiem dezynfekcyjnym o pojemności minimum 2x20 l * wykonana ze stali nierdzewnej typ. ASI 316. | tak - opisać |  |
|  | **Pompy dozujące mechaniczne Dosatron lub równoważne (wymagana ilość: minimum 2 szt.):**   * minimum 1 szt. dedykowana do preparatów kwaśnych * minimum 1 szt. dedykowana do preparatów alkaicznych * instalowane na zbiorniku z użyciem lancy Grundfos lub równoważnej. | tak - opisać |  |
|  | **Osłony korytowe (wymagana ilość: 1 kpl.):**   * na przewody przesyłowe, * zabezpieczające przejście od centrali sterującej do międzystropia, * wykonane ze stali nierdzewnej ASI316. | tak - opisać |  |
|  | **Wymagane dokumenty:**   * Instrukcja techniczna centrali sterującej w języku polskim. * Plan instalacji, rozmieszczenia urządzeń sterujących oraz zestawów dyszowych. * Instrukcja bezpiecznego użytkowania systemu. * Potwierdzenie w formie raportu lub sprawozdania przygotowanego przez certyfikowane laboratorium lub Centralny Instytut Ochrony Pracy z siedzibą w Warszawie, że proces dezynfekcyjny z wykorzystaniem kwasu nadoctowego (lub równoważny), spełnia normy określone w Dzienniku Ustaw 2018 poz. 1286. * Deklaracja zgodności CE. | tak - opisać |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | | |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wraz z towarem stanowiącym przedmiot zamówienia instrukcji obsługi w języku polskim oraz pierwsze uruchomienie systemu. | **tak - podać** |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące  **/Uwaga: Termin gwarancji stanowi kryterium oceny ofert/** | **tak - podać** |  |
|  | Wykonawca zapewnia Zamawiającemu autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny. | **tak - podać** |  |
|  | Wykonawca zapewnia Zamawiającemu bezpłatne szkolenie wstępne  z obsługi systemu. | **tak - podać** |  |
|  | Wykonawca w okresie obowiązywania gwarancji wymieni urządzenia na nowe w przypadku stwierdzenia uszkodzenia niemożliwego do usunięcia, a niewynikającego z winy Zamawiającego. | **tak - podać** |  |
|  | Dane kontaktowe serwisu gwarancyjnego. | **Wymaga się podania** |  |

**W przypadku, gdy w rubryce „Parametr wymagany” wymagana jest odpowiedź TAK, Wykonawca jest zobowiązany do potwierdzenia jej w rubryce „Parametr oferowany”. Każda inna zostanie uznana za NIE, co spowoduje odrzucenie oferty. Oświadczamy, że oferowany - powyżej wyspecyfikowany - sprzęt jest kompletny i będzie po podpisaniu umowy gotów do pracy, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1. KK.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_.2024 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta)

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ Z ZAMAWIAJĄCYM   
I BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

**I. PRZEDMIOT OFERTY**

Przedmiotem oferty jest **dostawa** **automatycznego systemu dezynfekcyjnego dla potrzeb realizacji projektu obejmującego przedsięwzięcia związane z robotyzacją, sztuczną inteligencją lub cyfryzacją procesów, technologii, produktów lub usług, realizowanego w ramach inwestycji A2.1.1 (tryb konkursowy) z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO),** zgodnie z zestawieniem parametrów wymaganych oraz w ilościach wskazanych w **Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024**, spełniająca wszystkie podane warunki udziału w postępowaniu.

**II. TREŚĆ OŚWIADCZENIA**

W imieniu składającego ofertę oświadczam, że jestem / nie jestem\*) powiązany kapitałowo i osobowo z Zamawiającym poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związanie z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawanie we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego,
5. pozostawanie z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1. KK.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_. \_\_.2024 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta)

\*) niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024**

**UMOWA**

**Nr U/… stanowiąca wynik postępowania ZP/01/01/2024 przeprowadzonego w trybie zasady konkurencyjności**

*(zgodnie z Załącznikiem nr 6: Zasada konkurencyjności w ramach inwestycji A 2.1.1 REGULAMINU WYBORU PRZEDSIĘWZIĘĆ DO OBJĘCIA WSPARCIEM Z PLANU ROZWOJOWEGO W TRYBIE KONKURSOWYM)*

**zawarta w Ruścu w dniu \_\_\_\_\_\_ r. pomiędzy:**

**PAMAPOL S. A.**

97-438 Rusiec; ul. Wieluńska 2

**NIP 8321761681**

reprezentowaną przez:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

zwaną dalej Zamawiającym

a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/nazwa firmy/ imię i nazwisko właściciela, adres/

**PESEL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NIP** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Urząd Skarbowy:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wpisaną/ym do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(podać rejestr i nr w rejestrze)

zwanym dalej Wykonawcą, w imieniu którego działa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§ 1**

1. Przedmiotem Umowy jest **dostawa automatycznego systemu dezynfekcyjnego dla potrzeb realizacji projektu obejmującego przedsięwzięcia związane z robotyzacją, sztuczną inteligencją lub cyfryzacją procesów, technologii, produktów lub usług, realizowanego w ramach inwestycji A2.1.1 (tryb konkursowy) z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO),** zgodnie z formularzem oferty z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ r., w opakowaniu fabrycznym, zgodnym z rodzajem i przeznaczeniem towaru. Szczegółowy opis wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024,** stanowiący integralną część niniejszej umowy.

Zamawiającym, płatnikiem i odbiorcą zamówienia jest:

* PAMAPOL S. A., 97-438 Rusiec; ul. Wieluńska 2.

1. Termin realizacji zamówienia:

* \_\_\_tygodnie od dnia zawarcia umowy.

1. Warunki umowy zgodne są z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w formularzu zapytania ofertowego ZP/01/01/2024 oraz treścią oferty Wykonawcy z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**§ 2**

1. Łączna cena dostawy, z podatkiem VAT, wynosi \_\_\_\_\_ PLN /słownie: \_\_\_\_\_ PLN
2. Podana w pkt. 1 cena dostawy obejmuje: wszelkie opłaty pośrednie i koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją przyszłego świadczenia umownego (cena dostawy, koszt opakowania, transport krajowy i zagraniczny do miejsca przeznaczenia towaru, ubezpieczenie towaru za granicą i w kraju, koszty cła, wszystkie inne zobowiązania podane w ofercie).
3. Zamawiający wymaga stałości cen brutto na okres obowiązywania umowy.

**§ 3**

1. Płatność realizowana będzie przelewem na konto Wykonawcy, w terminie 30 dni od daty przekazania przez Wykonawcę faktury wraz z oryginałem protokołu zdawczo-odbiorczego dostawy potwierdzającego wykonanie przez Wykonawcę postanowień umowy dostawy.
2. Harmonogram płatności:

a) 100% - po montażu, uruchomieniu i podpisaniu końcowego protokołu odbioru, płatność 30 dni po protokolarnym przekazaniu systemu do używania.

1. Faktura winna zawierać nr umowy/nr postępowania.
2. W przypadku przekroczenia terminu płatności Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki ustawowe.
3. Płatność zostanie dokonana w formie przelewu na konto bankowe Wykonawcy.

**§ 4**

Zamówienie będzie realizowane w następujący sposób:

* Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar własnym transportem (na swój koszt i ryzyko) do:
* Pamapol S. A. ul. Wieluńska 2, 97-438 Rusiec
* Wykonawca zobowiązuje się do wniesienia przedmiotu umowy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie PAMAPOL S. A., ul. Wieluńska 2, 97-438 Rusiec
* Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego transportu (temperatura, opakowanie zabezpieczające przed uszkodzeniem, wyschnięciem i zanieczyszczeniami).

**§ 5**

1. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień dodatkowych w wysokości do 50% wartości niniejszej umowy.

**§ 6**

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy stosowane będą kary umowne w następujących przypadkach i wysokości:
2. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w dostawie towaru, za każdy dzień opóźnienia 0,5% wartości towaru dostarczonego z opóźnieniem,
3. Za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy zamówienia, Wykonawca zapłaci 15% wartości zamówienia.
4. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. Całkowita wzajemna odpowiedzialność stron ograniczona jest do wysokości umowy określonej w § 2.

**§ 7**

1. Zmiana niniejszej umowy, wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

1. Zamawiający określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty:

* nie ulegnie pogorszeniu zamienność lub interoperacyjność usług zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,
* nie pojawią się istotne niedogodności i zwiększenie kosztów dla Zamawiającego,
* wartość każdej kolejnej zmiany nie przekroczy 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie,
* konieczność zmiany spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć.

1. Zmiany dopuszczone będą wyłącznie pod warunkiem złożenia wniosku o zmiany przez Wykonawcę i po akceptacji przez Zamawiającego.

**§ 9**

1. Oprócz przypadków określonych w K.C. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących,   
   że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym. W tym wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Odstąpienie od umowy w wypadku określonym w pkt. 1 powinno nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

**§ 10**

1. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozpatrywane przez właściwy sąd w Łodzi.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Zamawiający Wykonawca**

**.................................................. .........................................................**

**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024**

PROTOKÓŁ ODBIORU

spisany w dniu ............... w Ruścu

Strona przekazująca:

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

Strona odbierająca:

**PAMAPOL S. A.**

97-438 Rusiec; ul. Wieluńska 2

reprezentowana przez:

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Niniejszy protokół potwierdza przekazanie użytkownikowi przedmiotu dostawy tj**. automatycznego systemu dezynfekcyjnego dla potrzeb realizacji projektu obejmującego przedsięwzięcia związane z robotyzacją, sztuczną inteligencją lub cyfryzacją procesów, technologii, produktów lub usług, realizowanego w ramach inwestycji A2.1.1 (tryb konkursowy) z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO),** zgodnie z zestawieniem parametrów wymaganych, w ilościach oraz charakteryzujących się jakością wskazaną w **Załączniku nr 2 Zapytania ofertowego nr ZP/01/01/2024**.

Przed przekazaniem dokonano:

* sprawdzenia kompletności przedmiotu dostawy zgodnie z zamówieniem,
* przekazania dokumentacji.

Dostawę przyjęto bez zastrzeżeń / z zastrzeżeniami opisanymi poniżej\*), co potwierdzono poniżej podpisami osób upoważnionych:

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

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

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

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

\*) niepotrzebne skreślić

Strona przekazująca: Strona odbierająca:

1. \*Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)