



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie**

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757  
adres internetowy: [www.spzozmsw.szczecin.pl](http://www.spzozmsw.szczecin.pl), e-mail: [biuro@spzozmsw.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmsw.szczecin.pl)

Szczecin, 29 czerwca 2018 r.

**Znak sprawy: WAG-ZAP-16-.....-06/18.**

**Zapytanie ofertowe o wartości nieprzekraczającej 30 000,00 euro pn.:  
dostawa sprzętu informatycznego różnego rodzaju dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

**I. Przedmiot zamówienia obejmuje: dostawę sprzętu informatycznego różnego rodzaju dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.**

1. Dopuszcza się składania ofert częściowych. Oferta powinna obejmować całość zamówienia w danym Pakiecie. Liczba Pakietów: 3. Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych wskazane zostały w załącznikach nr 3a, 3b i 3c i do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
3. Termin związania ofertą wynosi: 30 dni od dnia składania ofert.

**II. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów opisujących przedmiot zamówienia.**

1. Wypełniony formularz oferty cenowej – w formie Załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego,
2. Wypełniony formularz szczegółowej oferty cenowej – wypełniony Załącznik nr 2a, 2b i 2c,
3. Wypełnione zestawienie wymaganych cech i parametrów technicznych oferowanego sprzętu – wypełniony Załącznik nr 3a, 3b i 3c,
4. Dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**III. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Zaoferowana cena powinna być wyrażona w polskiej walucie (PLN). Powinna ona obejmować wszystkie upusty i rabaty. Należy podawać tylko jedną cenę, w tym także jedną cenę jednostkową na produkt, bez przedstawiania opcji, wariantów, czy alternatyw. Cena powinna obejmować pełny koszt realizacji zamówienia, w szczególności: koszt transportu, koszt wniesienia we wskazane przez Zamawiającego miejsce, koszt opakowań, koszt załadunku i rozładunku.

**IV. Termin realizacji zamówienia.**

1. Termin realizacji zamówienia: do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

**V. Warunki płatności.**

1. Termin płatności faktury: do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Rozliczenia dot. zamówienia odbędą się po wykonaniu czynności wynikających z umowy, potwierdzonych protokołem odbioru.



**VI. Kryteria i sposób oceny ofert.**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

Kryterium	Waga kryterium
1. Cena	100 %

ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

**Kryterium 1 – Cena**

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

$$\frac{\text{najniższa zaoferowana cena spośród złożonych ofert}}{\text{cena zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

Zamawiający ocenia oferty i jako najkorzystniejszą wybierze ofertę, która uzyska najkorzystniejszy bilans punktów.

**VII. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć, w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl), w terminie do dnia **06 lipca 2018 r., do godz. 13:00**. Sekretariat Dyrektora jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:25 do 16:00.

- VIII.** Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktu z potencjalnymi Wykonawcami zainteresowanymi podpisaniem umowy na realizację przedmiotowego zamówienia jest: p. Łukasz Kapica – nr tel. 91 43 29 521.



**Załączniki do Zapytania ofertowego:**

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- 2) Szczegółowa oferta cenowa – Załącznik nr 2a, 2b i 2c.
- 3) Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych – Załącznik nr 3a, 3b i 3c.
- 4) Wzór umowy – Załącznik nr 4.



Znak sprawy: WAG-ZAP-16-.....-06/18.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu informatycznego różnego rodzaju dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Switch (duży) - 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	24 porty w 1G 10/100/1000BASE-T PoE	TAK, podać	
2.	4 porty w 1/10 Gigabit Ethernet SFP+	TAK, podać	
3.	Zasilanie PoE	TAK	
4.	Na wszystkich 24 portach 1G 10/100/1000BASE-T PoE standard 802.3at	TAK	
5.	Optyka 10GBase-SR, 10GBase-LR, 10GBase-ER, 10GBase-LRM	TAK	
6.	Na wszystkich portach 10/100/1000BASE-T wsparcie Energy Efficient Ethernet IEEE 802.3az	TAK	
7.	Wysokość urządzenia: max. 1U	TAK, podać	
8.	Głębokość urządzenia: max. 26 cm	TAK, podać	
9.	Nieblokujący architekturę o wydajności przełączania min. 128 GB/s	TAK	
10.	Szybkość przełączania min. 95 milionów pakietów na sekundę	TAK, podać	
11.	Możliwość łączenia w stos do 8 przełączników	TAK, podać	
12.	Możliwość realizacji stosów z wykorzystaniem wbudowanych portów 10G na duże odległości za pomocą standardowych wkładek 10GBase-SR oraz włókien światłowodowych	TAK	
13.	Tablica MAC adresów: min. 16k	TAK, podać	
14.	Pamięć operacyjna: min. 1 GB DRAM	TAK, podać	
15.	Pamięć flash: min. 4 GB	TAK, podać	
16.	Pojemność bufora pakietów: min. 1.5 MB	TAK, podać	
17.	Obsługa sieci wirtualnych IEEE 802.1Q: min. 4000	TAK, podać	
18.	Obsługa funkcjonalności Private VLAN poprzez blokowanie ruchu pomiędzy klientami z umożliwieniem łączności do wspólnych zasobów sieci	TAK	
19.	Wsparcie dla ramek Jumbo Frames: min. 9216 bajtów	TAK, podać	
20.	Obsługa Q-in-Q IEEE 802.1ad	TAK	
21.	Obsługa Quality of Service IEEE 802.1p, DiffServ (8 kolejek priorytetów na każdym porcie wyjściowym)	TAK	
22.	Obsługa Link Layer Discovery Protocol LLDP IEEE 802.1AB	TAK	
23.	Obsługa LLDP Media Endpoint Discovery (LLDP-MED)	TAK	
24.	Switch wyposażony w modularny system operacyjny z ochroną pamięci, procesów oraz zasobów procesora	TAK	
25.	Wbudowany DHCP (serwer i klient)	TAK	
26.	Możliwość instalacji min. dwóch wersji oprogramowania firmware	TAK	
27.	Możliwość przechowywania min. kilkunastu wersji konfiguracji w plikach tekstowych w pamięci Flash	TAK	
28.	Możliwość monitorowania zajętości CPU	TAK	
29.	Lokalna i zdalna możliwość monitoringu pakietów	TAK	

Znak sprawy: WAG-ZAP-16-.....-06/18.

.....  
Pieczęć Wykonawcy.....  
Tel. Wykonawcy.....  
Fax. Wykonawcy.....  
e-mail Wykonawcy**OFERTA CENOWA**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz:  
.....  
.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.:

**dostawa sprzętu informatycznego różnego rodzaju dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**

składam niniejszą ofertę oraz oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości:

**PAKIET I: (Switch duży)**..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).**PAKIET II: (Switch mały)**..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).**PAKIET III: (Dyski)**..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....).

1. Termin realizacji zamówienia: w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
2. Termin płatności faktury określamy na 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT.
6. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

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

.....  
podpis(y)

79.	Obsługa DHCP Snooping	TAK	
80.	Obsługa DHCP Secured ARP/ARP Validation	TAK	
81.	Obsługa powyższych funkcji IP Security na portach Network Login IEEE 802.1x	TAK	
82.	Ograniczanie przepustowości (rate limiting) na portach wyjściowych z kwantem 8 kb/s	TAK	
83.	Możliwość konfiguracji portu głównego i zapasowego	TAK	
84.	Obsługa redundancji routingu VRRP (RFC 2338) z możliwością rozszerzenia przez licencję oprogramowania	TAK	
85.	Obsługa STP (Spanning Tree Protocol) IEEE 802.1D	TAK	
86.	Obsługa RSTP (Rapid Spanning Tree Protocol) IEEE 802.1w	TAK	
87.	Obsługa MSTP (Multiple Spanning Tree Protocol) IEEE 802.1s	TAK	
88.	Obsługa PVST+	TAK	
89.	Obsługa EAPS (Ethernet Automatic Protection Switching) RFC 3619	TAK	
90.	Obsługa G.8032	TAK	
91.	Obsługa Link Aggregation IEEE 802.3ad wraz z LACP (128 grup po 8 portów)	TAK	
92.	Obsługa MLAG lub rozwiązanie równoważne (połączenie link aggregation do dwóch niezależnych przełączników)	TAK	
93.	Obsługa synchronizacji czasu SNTP v4 (Simple Network Time Protocol)	TAK	
94.	Obsługa synchronizacji czasu NTP	TAK	
95.	Zarządzanie przez SNMP v1/v2/v3	TAK	
96.	Zarządzanie przez przeglądarkę WWW (protokół http i https)	TAK	
97.	Telnet Serwer/Klient IPv4/IPv6	TAK	
98.	SSH2 Serwer/Klient IPv4/IPv6	TAK	
99.	Ping IPv4/IPv6	TAK	
100.	Traceroute IPv4/Pv6	TAK	
101.	Obsługa SYSLOG (możliwość definiowania wielu serwerów)	TAK	
102.	Sprzętowa obsługa sFlow	TAK	
103.	Obsługa RMON: min. 4 grupy: Status, History, Alarms, Events (RFC 1757)	TAK, podać	
104.	Obsługa RMON2 (RFC 2021)	TAK	
105.	Obsługa skryptów CLI	TAK	
106.	Możliwość edycji skryptów i ACL bezpośrednio na urządzeniu (system operacyjny musi zawierać edytor plików tekstowych)	TAK	
107.	Możliwość uruchamiania skryptów: ręcznie o określonym czasie lub co wskazany okres czasu i na podstawie wpisów w logu systemowym	TAK	
108.	Wbudowany zasilacz 230V AC	TAK	

**Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.**

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

.....

podpis osoby upoważnionej

30.	Wbudowany dodatkowy port Gigabit Ethernet do zarządzania poza pasmem (out of band management)	TAK	
31.	Sprzętowa obsługa routingu IPv4, IPv6	TAK	
32.	Pojemność tabeli routingu: min. 450 wpisów	TAK, podać	
33.	Routing statyczny	TAK	
34.	Obsługa routingu dynamicznego IPv4 RIPv1/v2, OSPFv2 (możliwość rozszerzenia przez licencję oprogramowania)	TAK	
35.	Policy Based Routing dla IPv4	TAK	
36.	Obsługa DHCP/BootP Relay dla IPv4	TAK	
37.	Pojemność tabeli routingu dla IPv6: min. 225 wpisów	TAK, podać	
38.	Routing statyczny dla IPv6	TAK	
39.	Obsługa routingu dynamicznego dla IPv6 RIPv6, OSPF v3 (możliwość rozszerzenia przez licencję oprogramowania)	TAK	
40.	Obsługa MLDv1 dla IPv6	TAK	
41.	Obsługa MLDv2 dla IPv6	TAK	
42.	Policy Based Routing dla IPv6	TAK	
43.	Obsługa DHCP/BootP Relay dla IPv6	TAK	
44.	router Advertisement dla DNS - RFC 6106 z opcją IPv6	TAK	
45.	Statyczne przyłączenie do grupy multicast	TAK	
46.	Filtrowanie IGMP	TAK	
47.	Obsługa Multicast VLAN Registration MVR	TAK	
48.	Obsługa IGMP v1 RFC 1112	TAK	
49.	Obsługa IGMP v2 RFC 2236	TAK	
50.	Obsługa IGMP v3 RFC 3376	TAK	
51.	Obsługa IGMP v1/v2/v3 snooping	TAK	
52.	Obsługa Network Login (IEEE 802.1x - RFC 3580, Web-based Network Login, MAC based Network Login)	TAK	
53.	Obsługa wielu klientów Network Login na jednym porcie (Multiple supplicants): min. 4	TAK, podać	
54.	Możliwość integracji funkcjonalności Network Login z systemem NAC (Network Access Control)	TAK	
55.	Obsługa funkcjonalności CoA pozwalającej na wymuszenie reautentykacji dołączonego klienta z systemu NAC	TAK	
56.	Przydział sieci VLAN, ACL/QoS podczas logowania Network Login	TAK	
57.	Obsługa Guest VLAN dla IEEE 802.1x	TAK	
58.	Obsługa funkcjonalności Kerberos snooping	TAK	
59.	Wbudowana obrona procesora urządzenia przed atakami DoS	TAK	
60.	Obsługa TACACS+ (RFC 1492)	TAK	
61.	Obsługa RADIUS Authentication (RFC 2138) (RFC 2865)	TAK	
62.	Obsługa RADIUS Accounting (RFC 2139) (RFC 2866)	TAK	
63.	Obsługa RADIUS and TACACS+ per-command Authentication	TAK	
64.	Ograniczenie liczby MAC adresów na porcie	TAK	
65.	Możliwość wyłączenia MAC learning	TAK	
66.	Zatrzaśnięcie MAC adresu na porcie,	TAK	
67.	Możliwość wpisania statycznych MAC adresów na port/vlan	TAK	
68.	Obsługa SNMP v1/v2/v3	TAK	
69.	Klient SSH2	TAK	
70.	Networks Ingress Filtering RFC 2267	TAK	
71.	SYN Attack Protection	TAK	
72.	Zabezpieczenie CPU przełącznika poprzez ograniczenie ruchu do systemu zarządzania	TAK	
73.	Dwukierunkowe listy kontroli dostępu ACL pracujące na warstwie 2, 3 i 4 (ingress oraz egress)	TAK	
74.	Listy kontroli dostępu ACL realizowane w sprzęcie bez zmniejszenia wydajności przełącznika	TAK	
75.	Obsługa bezpiecznego transferu plików SCP/SFTP	TAK	
76.	Obsługa DHCP Option 82	TAK	
77.	Obsługa Gratuitous ARP Protection	TAK	
78.	Obsługa Trusted DHCP Server	TAK	

Znak sprawy: WAG-ZAP-16-.....-06/18.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu informatycznego różnego rodzaju dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Dyski - 3 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2017 r., nowe i nieużywane.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Format: max. 3,5 cala	TAK, podać	
2.	Pojemność: min. 3000 GB	TAK, podać	
3.	Interfejs: serial ATA III	TAK	
4.	Łożysko FDB	TAK	
5.	Maksymalny transfer wewnętrzny: min. 748 Mbps	TAK, podać	
6.	Maksymalny transfer zewnętrzny: min. 300 MB/s	TAK, podać	
7.	Średni czas dostępu: max. 8,9 ms	TAK, podać	
8.	Technologia S.M.A.R.T.	TAK	
9.	Funkcja oszczędności energii	TAK	
10.	Technologia NCQ	TAK	
11.	Prędkość obrotowa: min. 5400 rpm	TAK, podać	
12.	Pamięć cache: min. 64 MB	TAK, podać	
13.	Technologia przechowywania HDD	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

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

.....

podpis osoby upoważnionej




Znak sprawy: WAG-ZAP-16-.....-06/18.

**Zapytanie ofertowe pn.:****dostawa sprzętu informatycznego różnego rodzaju dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie****ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH****Switch (mały) 1 szt.**

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2017 r., nowy i nieużywany.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Przełącznik warstwy drugiej	TAK	
2.	5 gniazd sieciowych 10/100/1000 Mbps	TAK, podać	
3.	Wszystkie porty obsługują Auto-MDI/MDI-X	TAK	
4.	Funkcja Plug-and-Play	TAK	
5.	Metalowa obudowa	TAK	

***Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

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

.....

podpis osoby upoważnionej





**Wzór umowy**  
**UMOWA NR ...../2018/INNE**  
**na dostawę sprzętu informatycznego różnego rodzaju dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie**

zawarta w dniu ..... 2018 r. w Szczecinie pomiędzy :

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin**

**NIP: 852-21-98-181**

**REGON: 810733454**

**KRS: 0000001757**

**prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego**

**reprezentowanym przez:**

**- Pawła Bakuna – Dyrektora,**

**zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, a**

.....  
**NIP:**

**REGON:**

**wpisany do: ..... pod numerem: .....**

**reprezentowany(a) przez:**

.....

.....

**zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”.**

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) na dostawę sprzętu informatycznego różnego rodzaju dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, 16/2018/INNE, z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 30 000,00 euro.

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa ....., w ramach Pakietu nr ....., zgodnych z parametrami wskazanymi w zapytaniu ofertowym.
2. Przedmiot umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej oraz szczegółowej ofercie cenowej, a także w zestawieniu wymaganych cech i parametrów technicznych przedmiotu zamówienia, na podstawie których zawierana jest umowa. Dokumenty te stanowią odpowiednio Załącznik nr 1, Załącznik nr 2a, 2b, 2c oraz Załącznik nr 3a, 3b, 3c do niniejszej umowy oraz są jej integralną częścią.
3. Dostawa dokonana będzie do siedziby Zamawiającego przy ul. Jagiellońskiej 44 w Szczecinie (do Magazynu Gospodarczego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie).
4. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania rozładunku zamawianych i dostarczonych produktów w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, tj. w punkcie określonym w ust. 3
5. Wykonawca oświadcza, że sprzedawał będzie produkty sprawne, nienoszące znamion wyeksploatowania i nieobciążone prawami osób trzecich.
6. Dane do kontaktu z Zamawiającym:
  - 1) e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl) ,
  - 2) nr tel.: 91 43 29 518.
7. Dane do kontaktu z Wykonawcą:
  - 1) e-mail: ..... ,
  - 2) nr tel.: ..... .

### § 2

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na własny koszt i ryzyko przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, wraz z jego wniesieniem.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania dostawy w nieprzekraczalnym terminie do **14 dni** kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
3. W przypadku odmowy dostarczenia zamówienia w terminie, Zamawiający jest uprawniony do zakupu tego zamówienia u podmiotu trzeciego na ryzyko Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie

zobowiązany do ewentualnego zwrotu różnicy w kosztach zakupu oraz pokrycia innych kosztów, które poniesie Zamawiający.

4. Zamawiane produkty dostarczane będą w opakowaniach producenta. Koszt opakowań spoczywa na Wykonawcy

### § 3

1. Warunki serwisu gwarancyjnego:
  - 1) wymagany okres gwarancji wynosi 24 miesiące,
  - 2) w przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości oraz ilości na dostarczane przez siebie produkty.
3. Reklamacje jakościowe i ilościowe winny być zgłaszane Wykonawcy niezwłocznie, jednak nie później niż ~~w terminie 7 dni od daty stwierdzenia wady.~~
4. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia ilościowego lub wymiany wadliwych produktów na pozbawione wad w terminie 7 dni kalendarzowych od daty powiadomienia o wadzie.
5. W przypadku nie usunięcia wad w terminie określonym w ust. 4 Zamawiający ma prawo do zakupu danej partii przedmiotu umowy u podmiotu trzeciego na koszt i ryzyko Wykonawcy.

### § 4

1. Strony ustalają wartość umowy na kwotę: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....).
2. Wynagrodzenie ustalone według ust. 1 ma charakter stały i jest niezmiennie przez cały czas trwania umowy.
3. Zapłata za dostawę przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę na podstawie prawidłowo wystawionej przez niego faktury. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany bez zastrzeżeń przez obie strony umowy protokół zdawczo – odbiorczy.
4. Uiszczenie zapłaty nastąpi po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy, w terminie do **30 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu w formie papierowej.
5. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia w treści faktury numeru umowy na poczet, której ta została wystawiona.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Z tytułu opóźnienia zapłaty ceny, o której mowa w ust. 1, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

### § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną, z tytułu:
  - 1) opóźnienia w dostarczeniu przedmiotu zamówienia w wysokości 1% wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) zwłoki w usunięciu wady w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia,
  - 3) jednostronnego rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy określonej w § 4 ust. 1.
2. Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego, które przewyższa kary umowne.
3. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalone za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
  - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
  - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.

### § 6

1. Zamawiający upoważniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w terminie 14 dni od zaistnienia wskazanych niżej okoliczności, tj. w przypadku gdy:
  - 1) Wykonawca opóźnia się w dostawie przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 14 dni,
  - 2) Wykonawca dostarczył sprzęt wadliwy i odmawia usunięcia wad.
2. Wykonawcy przysługuje prawo do jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający opóźnia się z dokonaniem zapłaty przez okres dłuższy niż 60 dni.
3. Z uprawnienia, o którym mowa w ust. 1 i 2, uprawniona strona ma prawo skorzystać w terminie 14 dni od daty powstania tej przesłanki rozwiązania umowy.

### § 7

Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 8

Wszelkie załączniki podpisane przez obie strony stanowią integralną część niniejszej umowy.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 10**

Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Szczecinie.

**§ 11**

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

**WYKONAWCA:**

**PODPISY STRON:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.
2. Załącznik nr 2a, 2b, 2c – Szczegółowa oferta cenowa.
3. Załącznik nr 3a, 3b, 3c – Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych.



---

---