

(wzór umowy)

Umowa dostawy

Zawarta w dniu r. pomiędzy:

Nabywca: Powiat Radomski, ul. Mazowieckiego 7,

26-600 Radom, NIP: 9482604208

Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej w Krzyżanowicach

27-100 Iłża, Krzyżanowice 219

reprezentowanym przez:

1. dr Jolanta Borek - Dyrektor

zwanym dalej Zamawiającym , a :

.....
.....

firmą NIP:.... REGON:..... reprezentowanej przezzwanymi dalej

Dostawcą następującej treści:

§ 1

Zamawiający zleca realizację zamówienia, a Dostawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot dostawy do Domu Pomocy Społecznej w Krzyżanowicach 27-100 Iłża, Krzyżanowice 219

§ 2

Przedmiot zamówienia:

Dostawa na art. chemiczne

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jm	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
1	Wkładki urologiczne	szt	3600				
2	Pieluchomajki rozmiar S	szt	720				
3	Pieluchomajki rozmiar M	szt	32400				
4	Pieluchomajki rozmiar L	szt	13680				

§ 3

1. Wynagrodzenie za dostawę określone w § 2 ust.1 wynosi:

Wartość netto zł.

VAT zł.

Wartość brutto zł.

Faktura będzie wystawiana po wykonanej dostawie i uruchomieniu urządzeń, z terminem płatności 21 dni od daty wystawienia.

2. W przypadku braku terminowej zapłaty należności z tytułu wykonywania niniejszej umowy przysługuje prawo naliczenia ustawowych odsetek.

§ 4

W przypadku nie wykonania dostawy bądź nienależytego wykonania przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez potrzeby wyznaczania dodatkowego terminu.

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określonym do dnia 15.01.2022r.-20.12.2022r.
2. Rozwiązanie umowy może być dokonane przez każdą ze stron.

§ 6

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany bądź uzupełnienia umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zobowiązanie wynikające z operacji gospodarczej stanowiącej przedmiot umowy mieści się w planie finansowym wydatków i jednostka posiada środki finansowe na ich pokrycie .

.....
podpis gł. księgowa

.....
akceptacja wzoru umowy przez Dostawcę

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych przez Dom Pomocy Społecznej w Krzyżanowicach, Krzyżanowice 219, 27-100 Iłża w związku z prowadzonym postępowaniem przez ww. Dom, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922 z późn. zm.) oraz ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

.....
Dostawca

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych przez Dom Pomocy Społecznej w Krzyżanowicach, Krzyżanowice 219, 27-100 Iłża w związku z prowadzonym postępowaniem przez ww. Dom, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016)

.....
wykonawca