

12. WOJSKOWY ODDZIAŁ GOSPODARCZY

Toruń, dnia .....

87-103 TORUŃ ul. Okólna 37

Faks – 261 43 36 60

e-mail 12wog@ron.mil.pl

Adresat:

**Z A M Ó W I E N I E nr ..... /2024/SMED**

Dotyczy postępowania o numerze referencyjnym / zapotrzebowania: 10300/2024, 10301/2024, 10302/2024, 10304/2024, 10305/2024, 12075/2024, 12072/2024, 12410/2024, 12133/2024, 92171/2024, 12074/2024, 9372/2024, 12076/2024, 9276/2024, 12073/2024, 12531/2024, 12507/2024

| Opis przedmiotu zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa brutto [zł] | Wartość brutto [zł] | W tym VAT % |
|----------------------------|------|-------|------------------------------|---------------------|-------------|
|                            |      |       |                              |                     |             |
|                            |      |       |                              |                     |             |
|                            |      |       |                              |                     |             |
|                            |      |       |                              |                     |             |
|                            |      |       |                              |                     |             |

Razem pozycji:

Łączny koszt zamówienia (brutto) : ..... zł.

1. Wymagane przez Zamawiającego warunki realizacji zamówienia, których zmiana skutkuje nieważnością powyższego zamówienia:

1.1. Nieprzekraczalny termin realizacji: **30 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia, nie później niż do dnia 29.11.2024 r.**

1.2. Dostawa odbędzie się zgodnie z WET.

1.3. Płatne przelewem w ciągu 30 dni liczonych od dnia prawidłowo wystawionej faktury.

1.4. Zapłata należności będzie dokonana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, zgodny z rejestrem prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową (KAS):.....

1.5. Właściwy Urząd Skarbowy Wykonawcy: .....

1.6. Wykonawca oświadcza, że nie zachodzą wobec niego przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835):

2. Inne postanowienia:
  - 2.1. W tytule faktury należy obowiązkowo wpisać nr zamówienia.
  - 2.2. Inne: Prosimy o potwierdzenie przyjęcia zamówienia do realizacji w terminie 3 dni roboczych od dnia wysłania zamówienia.**  
**Potwierdzenie należy przesłać na adres: 12wog.smed@ron.mil.pl**
  - 2.3. Osoba wyznaczona do kontaktu: p. Magdalena KIERYS tel. 261 433 593.**
3. Kary umowne:
  - 3.1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za odstąpienie od realizacji zamówienia z przyczyn zależnych wyłącznie od Zamawiającego kwotę równą 10% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia.
  - 3.2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną wynikłą z niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia w wysokości:
    - 3.2.1. 10% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia, gdy Zamawiający odstąpi od zamówienia lub jego części, względnie unieważni ze skutkiem natychmiastowym z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca, lub gdy Wykonawca odstąpi od zamówienia lub jego części, względnie ją rozwiąże ze skutkiem natychmiastowym, z powodów leżących po jego stronie;
    - 3.2.2. 0,3% wartości brutto zamówienia za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia terminu realizacji zamówienia.
  - 3.3. Kara umowna musi być zapłacona przez Stronę, która naruszyła postanowienia zamówienia, w terminie 14 dni od daty wystąpienia przez Stronę drugą z żądaniem zapłaty.
  - 3.4. W przypadku nieterminowego opłacenia kary umownej Zamawiający ma prawo w trybie natychmiastowym potrącić należność z tytułu zastosowania kary z dowolnej należności Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.
  - 3.5. Wykonawca nie będzie mógł zwolnić się od odpowiedzialności względem Zamawiającego z powodu, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia przez niego było następstwem niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wobec Wykonawcy przez jego kooperantów lub podwykonawców.

**DYSPONENT WEWNĘTRZNY**

.....

**Prosimy o potwierdzenie przyjęcia zamówienia, terminu realizacji i warunków płatności**

Wyk.

Dostępność:

T-3212

..... 10.2024 r.