



Umowa Nr ...../2021

ZWRÓT U:  
Umowa wpisana do rejestru  
umów Urzędu Miasta

zawarta w dniu 14.12.2021 r., pomiędzy:

w dniu 23.12.2021 pod nr 269/Pms/2021

**Gminą Kędzierzyn-Koźle** z siedzibą przy ul. Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle,  
NIP: 749-20-55-601,

reprezentowaną przez:

**Wojciecha Jagiello** – Zastępcę Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle,

zwaną dalej **Zleceniodawcą**

a

**Przedsiębiorstwem Produkcyjno-Usługowym „MEDBRYT” Sp. z o.o.** z siedzibą  
w Warszawie przy ul. Cylichowskiej 3, 04-769 Warszawa, NIP 522-000-30-26, REGON  
011515282, wpisaną do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M.St. Warszawy, XVI  
Wydział Gospodarczy- Rejestrowy, pod Nr KRS 0000128149

reprezentowanym przez:

**Janusza Taff** – Prezesa Zarządu

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**.

### § 1.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dostarczenia :

- 1) 1 szt. inhalatora ultradźwiękowego TAJFUN 1 MU 1,
- 2) 72 szt. masek dla dorosłych do inhalatora ultradźwiękowego TAJFUN 1 MU 1,
- 3) 72 szt. ustników dla dorosłych do inhalatora ultradźwiękowego TAJFUN 1 MU 1,

do siedziby Środowiskowego Domu Samopomocy „Promyczek” w Kędzierzynie-Koźlu, zgodnie z opisem określonym w załączniku do niniejszej umowy, w ramach modułu IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”, zwanego dalej „przedmiotem zamówienia”.

2. W terminie **5 dni roboczych od daty podpisania umowy**, Zleceniobiorca dostarczy Zleceniodawcy przedmiot zamówienia na okoliczność czego zostanie sporządzony protokół odbioru.

3. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi na adres:

Środowiskowy Dom Samopomocy „Promyczek” w Kędzierzynie-Koźlu  
ul. Piotra Skargi 11  
47-224 Kędzierzyn-Koźle

### § 2.

1. Zleceniodawca odmówi odbioru przedmiotu zamówienia nieodpowiadającego parametrom określonym w ofercie Zleceniobiorcy i niezgodnego z załącznikiem do niniejszej umowy. W sytuacji takiej Zleceniodawca może odstąpić od umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, w terminie 7 dni od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia.

2. Przedmiot umowy zostanie wykonany **nie później niż w terminie 5 dni roboczych od daty podpisania umowy**.

### § 3.

1. Tytułem wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie, zgodnie ze złożoną ofertą, **kwotą 6.615,00 zł. brutto** (dział 853 rozdz. 85395 § 4210).

*lit*

*[Signature]*

*Mos*



2. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi w ciągu 7 dni od daty doręczenia Zleceniodawcy faktury, w formie przelewu środków na rachunek bankowy wskazany na fakturze, którą to fakturę Zleceniobiorca wystawi i doręczy Zleceniodawcy w ciągu 2 dni od daty dostarczenia zamówienia i sporządzenia protokołu, o którym mowa w § 1 ust. 2.
3. Zadanie finansowane jest ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach modułu IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.

**§ 4.**

1. Za zwłokę Zleceniobiorcy w dostarczeniu przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 1 ust. 1, w stosunku do terminu wskazanego w § 1 ust. 2 Zleceniodawcy przysługiwać będzie kara umowna za każdy dzień zwłoki w wysokości 0,5% łącznej wartości zamówienia, o którym mowa w § 3 ust. 1.
2. W przypadku odstąpienia Zleceniodawcy od umowy na podstawie § 2 ust. 1 przysługiwać mu będzie od Zleceniobiorcy kara umowna w wysokości 10% łącznej wartości zamówienia, o którym mowa w § 3 ust. 1.

**§ 5.**

Wszelkie zmiany warunków niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 6.**

W sprawach nieregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 7.**

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

**Zleceniodawca**

ZASTĘPCA  
PREZYDENTA MIASTA  
ds. Oświatowych  
i Społeczno-Gospodarczych  
*Wojciech Jagiello*

**Zleceniobiorca**

PREZES Zarządu  
*mgr inż. Mariusz Teiff*

Załącznik:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowe  
"MEDBRYT" Sp. z o.o.  
04-769 Warszawa, ul. Cylichowska 3  
REGON 011515282 NIP 522-000-30-26  
E0002047WZ, tel / fax 22 846-55-94

Niniejszy dokument nie budzi  
zastrzeżeń pod względem  
formalno-prawnym.

Kierownik ..... 281 .....  
Kierownik Biura Prawnego  
*Monika Orpej-Strażalska*  
Rada Prawna  
14.12.2014.

Zob. Skarbnika Miasta  
Kierownik  
Główny Księgowy  
Urzędu Miasta Koźmin-Koźle  
*Tadeusz Orlik*



Załącznik  
do Umowy Nr. 10.../2021  
z dnia ...14.12.2021.....

## Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

### Przedmiot zamówienia:

#### 1. Inhalator ultradźwiękowy TAJFUN 1 MU 1 – 1 sztuk;

#### Oczekiwane parametry techniczne:

1. Głośność poniżej 55 db;
2. W zestawie min 10 szt. masek dla dzieci i 10 szt. masek dla dorosłych;
3. Gwarancja 24 miesiące;
4. Waga do 7 kg;
5. Serwis gwarancyjny przeprowadzany u użytkownika sprzętu.

#### 2. Akcesoria dodatkowe do inhalatora ultradźwiękowego Tajfun 1 MU 1:

- 1) maski dla dorosłych – 72 sztuki,
- 2) ustniki dla dorosłych – 72 sztuki.

W cenie oferty zawierać się będzie dostawa pod wskazany adres (darmowa dostawa).