**UMOWA Nr IPR.273.1.6.2016**

zawarta w dniu ….02.2016r. pomiędzy **Powiatem Łęczyńskim – Starostwem Powiatowym w Łęcznej z siedzibą: 21-010 Łęczna, Al. Jana Pawła II 95A REGON: 431029168, NIP: 713-23-98-078, reprezentowanym przez:  
 NIP: 713-23-98-078 NIP: 713-23-98-078:** reprezentowanym przez:

**1. Starostę Łęczyńskiego - Romana Cholewę**   
zwanym dalej **Zamawiającym** , a podmiotem gospodarczym :

a

.......................................................... / legitymującą się dowód osobistym seria… nr……., PESEL: ……………………., prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą: …………………………………………..

na podstawie wpisuw dniu ................ do rejestru handlowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w .......................... Wydział ......................... Gospodarczy Rejestrowy  
NIP ……………………, Regon ……………..., z siedzibą ………………………………..

\*na podstawie wpisu w dniu................ doCentralnej Ewidencji i Informacji   
o Działalności Gospodarczej

zwanym dalej **Wykonawcą** , reprezentowanym przez :

……………………. - …………………..

o następującej treści:

§ 1

Na podstawie Zarządzenia Starosty Nr 21/2015 z dnia 12 marca 2015r. w oparciu o art. 4 pkt 8 Prawa zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. tj. z 2015r. poz. 2164.)   
w związku z art. 44 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013, poz. 885z późn. zm.) **zawiera się umowę na wykonanie:**

**- usługi serwisu naprawy, przeglądu oraz ceny dojazdu od siedziby Wykonawcy do Starostwa Powiatowego w Łęcznej, do następujących urządzeń kserujących i drukarek komputerowych**

§ 2

1. Wykonanie usług naprawy lub przeglądu serwisowego powinno być potwierdzone poprzez   
wypełnienie karty pracy, zgodnie z opracowanym wzorem udostępnionym Wykonawcy,   
 podpisanym przez strony.

2. Wykonawca udziela gwarancji na wykonaną każdorazową naprawę urządzenia na okres 12 miesięcy oraz przegląd serwisowy na okres nie krótszy niż zalecana ilość wykonanych kopii przez producenta urządzenia.

3. Wymagany czas podjęcia usługi naprawy lub przeglądu serwisowego nie dłuższy niż ………. godzin od momentu zgłoszenia. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić łączność telefoniczną pod numerem telefonu nr: …………., elektronicznym pod adresem: [……………………….](mailto:cebryk_krzysztof@poczta.fm)

§ 3  
**Wykonawca za potwierdzone wykonanie usług będzie otrzymywał wynagrodzenie określone w tabeli:**

**tj.:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Cena roboczogodziny netto zł serwisu naprawy | Cena usług serwisu przeglądu netto zł | Wysokość obowiązującego podatku VAT % | Koszty dojazdu od siedziby firmy do siedziby Starostwa w zł brutto |
|  | DEVELOP Ineo 4020 |  |  |  |  |
|  | KYOCERA KM 1620; |  |  |  |  |
|  | TOSHIBA e-studio 3520 C |  |  |  |  |
|  | Urządzenie wielofunkcyjne Triumf Adler TADC 2230 |  |  |  |  |
|  | Develop Ineo+451 |  |  |  |  |
|  | Develop QC 2235 |  |  |  |  |
|  | LEXMARK E 460dn |  |  |  |  |
|  | LEXMARK T 640 DN |  |  |  |  |
|  | LEXMARK T 420 |  |  |  |  |
|  | LEXMARK T 120 |  |  |  |  |
|  | OKI B 410 dn |  |  |  |  |
|  | OKI Print solution C 5750 |  |  |  |  |
|  | TSC SKK-240 DNR do nalepek kontrolnych |  |  |  |  |
|  | HP Biznes JJ 2800 |  |  |  |  |
|  | Kyocera ECOSYS FS 1030 D |  |  |  |  |
|  | Drukarko - kopiarka Kyocera FS 1018 MFP |  |  |  |  |
|  | Samsung ML- 3561 ND |  |  |  |  |
|  | HP LJ 1160/1320 |  |  |  |  |
|  | HP LJ 1150 |  |  |  |  |
|  | HP LJ 1010 |  |  |  |  |
|  | HP 9300 |  |  |  |  |
|  | HP LJ 100 color mpf m 175a |  |  |  |  |

1. Wykonawca za wykonane usługi otrzyma wynagrodzenie wyliczone na podstawie cen jednostkowych netto plus obowiązujący podatek VAT, określonych w ofercie cenowej   
   i wymienionych w ust. 1 umowy.
2. Płatność za wykonanie zlecenia realizowana będzie każdorazowo na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę w terminie 21 dni, od daty otrzymania faktury przez **Zamawiającego**.
3. Zapłata należności nastąpi przelewem na konto wskazane w fakturze **Wykonawcy**.
4. Prace wykonywane bez pisemnej (faksem lub drogą elektroniczną) dyspozycji zlecającego usługę nie będą rozliczane.

§ 4

1. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną :

1) za zwłokę dotyczącą realizacji usługi 2 % ceny jednostkowej brutto za każdą rozpoczętą dobę po upływie czasu określonego w okresie na podjęcie usługi naprawy lub przeglądu w ofercie.

2. Kary umowne dotyczące zwłoki w realizacji zlecenia będą potrącone z faktury **Wykonawcy.**

3. Kary będą potrącane, bez zgody **Wykonawcy.**

§ 5

* 1. Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia …..02.2016r. do dnia 31 grudnia 2016 r.
  2. Maksymalna wartość umowy na dzień podpisania umowy za realizacje usług wynosi **……………….** zł brutto, (słownie: …………………………………………. złotych).

3. Wartość ta może ulec zwiększeniu w sytuacji gdy w okresie obowiązywania umowy potrzeby **Zamawiającego** będą wyższe niż zakładane i **Zamawiający** będzie posiadał w planie finansowym zabezpieczone na ten cel środki finansowe.

4. Zwiększenie wartości zamówienia o którym mowa w ust.3 nie może przekroczyć 30 000 euro.

§ 6

Ewentualne spory powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy, w przypadku nie dojścia do porozumienia strony poddają rozstrzygnięciu właściwym dla siedziby **Zamawiającego** sądom powszechnym.

§ 7

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach 2- egzemplarze dla **Zamawiającego**   
i 1 egzemplarz dla **Wykonawcy.**

WYKONAWCA ZAMAWIAJACY