ZAMÓWIENIE Nr RDWZG.3322………….2023

z dnia ………………………….

w sprawie zasad postępowania przy udzielaniu zamówień których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp (Dz.U. z 2022r. poz. 1710 z późn. zm.)

dla:

**………………………………………………..**

**………………………………………………..**

**……………………………………………….**

Województwo Lubuskie - Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze zleca,

a Wykonawca zobowiązuje się wykonać:

**Zakup środków chwastobójczych do bieżącego utrzymania dróg**

**na potrzeby Rejonu Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze**

**1.Termin realizacji dostawy:**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **30 dni od dnia podpisania zamówienia.**

**2.Przedmiot zamówienia:**

Dostawa środków chwastobójczych:

1. ROUNDUP 360 PLUS 5 l - 12 szt.

2. Effect 24 H 680 EC 1 l – 12 szt.

Adres dostawy:

Rejon Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze

ul. Nowa 1

65-339 Zielona Góra

Dostawa w godz.: 7:30-15:00

**3. Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia:**

- ze strony Zamawiającego:

**1. ………………………………………………………..**

- ze strony Wykonawcy:

**1. ………………………………………………………..**

**4.Wartość zamówienia:**

Wartość dostawy została ustalona wg zasad określonych w formularzu cenowym:

**na kwotę netto: ………………………….. zł**

**a z podatkiem VAT w wys. …% tj.: …………………. zł**

**kwota brutto: …………………………….. zł**

*(słownie: ………………………………………………… zł*)

**W/w wartość zawiera wszystkie koszty zamówienia – zakup i dostawę produktów.**

**5.Obowiązki stron:**

1) Wykonawca zobowiązany jest do

a) dostawy towaru wg wskazań Zamawiającego,

b) powiadomienia Zamawiającego o terminie wysyłki towaru.

2)Zamawiający zobowiązany jest do:

a) odbioru należycie wykonanego przedmiotu zamówienia,

b) zapewnienia środków finansowych na pokrycie wynagrodzenia Wykonawcy.

**6.Rozliczenie prac:**

1) Rozliczenie dostawy nastąpi na podstawie faktury w oparciu o potwierdzony przez pracownika Zamawiającego dokument odbiorowy.

2) **Wykonawca oświadcza, że wskazany do rozliczeń rachunek bankowy jest ujęty w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT” (tzw. biała lista podatników VAT).**

3) Zamawiający ma obowiązek zapłaty faktury **w terminie 30 dni** kalendarzowych licząc od daty doręczenia jej Zamawiającemu przez Wykonawcę. Terminem płatności faktury jest datą obciążenia rachunku Zamawiającego.

Płatności będą się odbywały na konto bankowe Wykonawcy

…………………………………………..…..………………………………………………...………,

4) Faktury VAT będą wystawiane na:

Województwo Lubuskie,

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze, al. Niepodległości 32,

65 - 042 Zielona Góra

NIP: 973-05-90-332

5) Adres , na który należy przesyłać faktury VAT :

Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze al. Niepodległości 32

* 1. Zielona Góra.

**6) Faktury elektroniczne można przesłać przez Platformę Elektronicznego Fakturowania (**[**https://efaktura.gov.pl/**](https://efaktura.gov.pl/)**).**

**Dane identyfikacyjne skrzynki ZDW w Zielonej Górze:**

**TYP numeru PEPPOL - NIP,**

**Numer PEPPOL: 9730010122,**

**skrócona nazwa skrzynki: ZDWZG.**

**7. Kary:**

1.Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kar za zwlokę w dotrzymaniu terminu realizacji przedmiotu zamówienia określonego w poz. 1 n/n zamówienia w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto określonego w poz. 4 n/n zamówienia za każdy dzień zwłoki.

2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę z tytułu odstąpienia od zamówienia przez Wykonawcę z przyczyn niezawinionych przez Zamawiającego oraz odstąpienia od zamówienia przez Zamawiającego z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto określonego w poz. 4 n/n zamówienia.

3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę z tytułu odstąpienia od zamówienia z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Zamawiającego w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto określonego w poz. 4 n/n zamówienia.

4.Kary umowne płatne są w terminie 7 dni kalendarzowych, licząc od daty doręczenia noty księgowej Wykonawcy przez Zamawiającego.

Integralną częścią zamówienia stanowią załączniki:

* formularz cenowy

 **ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

 **……………………………………… ……………………………………….**

**Przy kontrasygnacie:**

**…………………………………….…**