



UMOWA UPROSZCZONA

FORMULARZ

ZAMAWIAJĄCY:	DATA ZAWARCIA:	
Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław NIP: 894-293-00-22	NR UMOWY UPROSZCZONEJ:	

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Dostawa taśmy kolorowej Zebra YMCKO Zebra 800017-240 / 800015-940 do drukarki P120i- 1 szt.
Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zamówienia w przypadku nie wykonania przez Wykonawcę zamówienia w terminie.
2. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.
3. Własność przedmiotu zakupu, o których mowa w pkt. 1, przechodzi na Zamawiającego w momencie podpisania Protokołu Odbioru potwierdzającego prawidłową realizację Umowy, Protokół Odbioru – bez uwag.
4. Wszystkie koszty związane z realizacją Umowy, w szczególności koszty transportu (krajowego i zagranicznego), koszty ubezpieczenia (w kraju i za granicą), koszty czynności związanych z przygotowaniem dostawy, opakowaniem i zabezpieczeniem, koszty związane z samą dostawą, a ponadto wszelkie inne koszty, w tym opłaty celne i graniczne, niewymienione w niniejszym punkcie, a konieczne do wykonania Zamówienia, obciążają Wykonawcę.
5. Wykonawca ponosi ryzyko utraty bądź uszkodzenia przedmiotu Umowy, o którym mowa w pkt. 1, do czasu podpisania przez Zamawiającego Protokołu Odbioru potwierdzającego prawidłową realizację przedmiotu Umowy, o którym mowa w pkt. 1 (Protokół Odbioru – bez uwag).

WYNAGRODZENIE NETTO I BRUTTO wraz z kosztami dostawy/usługi lub dodatkowo inne koszty (jeżeli łączne wynagrodzenie składa się z kilku składowych, należy każdy element cenowy określić samodzielnie):

ADRES DOSTAWY/WYKONYWANIA USŁUGI:	WCB EIT+ sp. z o.o. ul. Stabłowicka 147 54-066 Wrocław	TERMIN REALIZACJI:	dni od dnia podpisania zamówienia
GWARANCJA/ SERWIS INSTRUKTAŻ:	nie dotyczy		
PRZEWIDYWANE KARY UMOWNE:	nie dotyczy		
PODSTAWA I TERMIN PŁATNOŚCI:	Na podstawie protokołu odbioru bez uwag oraz 30 dni od momentu złożenia faktury do siedziby Zamawiającego.		
INNE ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWNE			
PODPIS OSOBY MERYTORYCZNEJ			



UMOWA UPROSZCZONA

FORMULARZ
ZAMAWIAJĄCY (zgodnie z reprezentacją lub udzielonym pełnomocnictwem)

Stanowisko	Imię i nazwisko	Data	Podpis

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ (zgodnie z reprezentacją lub udzielonym pełnomocnictwem)

WYKONAWCA (nazwa, adres, tel., fax, e-mail)			
Stanowisko	Imię i nazwisko	Data	Podpis