

Egz. nr....

ZLECENIE NR:/Z/2022

W dniu roku Służba Ochrony Państwa z siedzibą w Warszawie, przy ul. Podchorążych 38 (NIP: 701 – 079 – 97 – 93, REGON: 369383133), zwana dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez:

„Zleceniodawca”:
(stopień, imię i nazwisko)

przekazuje pojazd/urządzenie/podzespół/inne*:

Marki*:..... Nr rej./Typ:.....

Nr nadwozia/ewidencyjny*:.....

Rok produkcji*:..... Stan licznika*:

„Zleceniobiorcy”:

(Nazwa, adres, tel. kontaktowy)

W imieniu, którego pojazd/urządzenie/podzespół/zamówienie/inne* przyjął:
(imię i nazwisko)

W celu dokonania ~~naprawy/przeglądu/~~ konserwacji/kalibracji/regeneracji/dostawy/inne* obejmującej: *zakup i dostawę dwóch mobilnych/przenośnych zbiorników (zestawów) do transportu, przechowywania i dystrybucji paliw płynnych – jeden do benzyny bezołowiowej i jeden do oleju napędowego (odpowiednio do złożonej oferty).*

Zgodnie z Protokołem konieczności naprawy/ szkody/zapotrzebowaniem* Nr

Orientacyjny koszt ~~naprawy/przeglądu/ konserwacji/kalibracji/regeneracji/zakupu*~~ wyniesie brutto:

.....
(słownie złotych)

Termin dokonania ~~naprawy/przeglądu/ konserwacji/kalibracji/regeneracji/dostawy*~~ upływa z dniem:

08.07.2022 roku

(dzień, miesiąc, rok)

„Zleceniobiorca” oświadcza, że udziela gwarancji/rękojmi* na ~~dokonaną naprawę/przegląd/ konserwację/kalibrację/regenerację/dostarczone materiały/inne*~~, na okres miesięcy zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 roku *Kodeks cywilny* (Dz. U. 2019, poz. 1145 ze zm.).

POZOSTAŁE POSTANOWIENIA ZLECENIA

1. „Zleceniodawca” dokona płatności przelewem na konto „Zleceniobiorcy” w terminie określonym na fakturze VAT. Zleceniodawca informuje, że stosuje mechanizm podzielonej płatności zgodnie z art. 108a ust. 1a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2021, poz. 685). Zleceniodawca informuje, że regulowanie płatności za wykonywanie przedmiotu zamówienia będzie realizowane z wykorzystaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. **split payment**.
2. ~~„Zleceniodawca” oświadcza, że jest właścicielem pojazdu/urządzenia/podzespołu/inne* przekazanego do naprawy/przeglądu/konserwacji/kalibracji/regeneracji/inne*~**.~~
3. ~~„Zleceniobiorca” oświadcza, że w czasie dokonywania naprawy/przeglądu/konserwacji/kalibracji/regeneracji* przyjmuje pełną odpowiedzialność prawną i materialną za powierzony mu pojazd/urządzenie/podzespół/zamówienie/inne* łącznie z odpowiedzialnością za zdarzenia losowe, które mogły by zaistnieć w trakcie dokonywania naprawy/przeglądu/konserwacji/kalibracji/regeneracji/inne*~**.~~
4. Wykonawca dostarczy bezpłatnie do siedziby Zamawiającego (00-463 Warszawa, ul. Podchorążych 32), oferowany produkt w terminie do 08.07.2022 r. Termin dostawy jest ostateczny i nie podlega zmianie.
5. Wykonawca w dniu dostawy produktu/ów do Zamawiającego dostarczy prawidłowo wystawioną fakturę VAT.
6. Termin płatności: 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
7. Dostarczone produkty muszą być zgodne z wymogami Zamawiającego oraz ze złożoną ofertą.
8. W przypadku dostarczenia produktu/ów niezgodnego/nych z wymogami Zamawiającego oraz ze złożoną ofertą, Wykonawca wymieni produkt/y na właściwy/e w terminie 5 dni roboczych. Cena nie może ulec zmianie od tej która została zaoferowana.
9. Cena podana w ofercie jest ceną ostateczną i nie podlega negocjacom.
10. „Strony” zgodnie oświadczają, że wszelkie zmiany w niniejszym ZLECENIU wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
11. „Strony” zgodnie oświadczają, że ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją przedmiotowego ZLECENIA zobowiązują się rozwiązać w drodze wspólnych negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia kompromisu będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby „Zleceniodawcy”.
12. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym ZLECENIU mają zastosowanie przepisy *Kodeksu cywilnego* (Dz. U. 2019, poz. 1145 ze zm.) z wyłączeniem art. 509 i 921¹ – 921⁵.

.....
ZLECENIODAWCA

.....
ZLECENIOBIORCA

„Zleceniobiorca zobowiązał się do realizacji zamówienia i poinformował o tym fakcie zleceniodawcę”

UZGODNIONO*:**

Dział/Rozdział	
Pozycja analityczna	
Pozycja Planu Zamówień Publicznych	

.....
(stopień, imię i nazwisko)

*- niepotrzebne skreślić;

** - skreślić w całości w przypadku dostaw;

*** - wypełnia i potwierdza zabezpieczenie finansowe osoba odpowiedzialna za zaopatrzenie.

Wykonano w 3 egz.:

Egz. Nr 1 – Dyrektor Zarządu ds. budżetu i finansów

Egz. Nr 2 – Zleceniodawca

Egz. Nr 3 – Zleceniobiorca

Wykonał: