# *Zamawiający: Wykonawca:*

# 32. Zamojski Wojskowy Oddział Gospodarczy

**……………………..**

**…………………….**

**………………………….**

**…………………………..**

**UL. WOJSKA POLSKIEGO 2F**

**22-400 ZAMOŚĆ**

***NIP 922-304-63-57***

**REGON 061402337**

**Tel. 261 181 424**

# ZAMÓWIENIE

Nr **…../Rz/21** /Sekcja Wychowawcza/21 z dnia …………..2021r.

1. **SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA:**

**Zabezpieczenie organizacji pikniku „Zostań Żołnierzem RP”, polegające na dostawie i obsłudze (montaż, demontaż) sceny, nagłośnienia i oświetlenia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Wartość****brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | **Scena:**a) szerokość 8 m,b) głębokość 6m,c) zadaszenie sceny,d) blaty sceniczne posiadające aktualne certyfikaty bezpieczeństwa, posiadające kompletne zestawy spinek/zacisków,e) barierki ochronne,f) schody,g) komplet materiałów do wysłony z 3 stron,h) Oświetlenie sceny (głowy ruchome – 4 szt. PAR LED – 10 szt. reflektor PC 1000 – 4 szt.),i) wytwornica dymu. |  |  |  |
| 2. | **System nagłośnieniowy:** a) cyfrowy o mocy min. 4000W,b) 4 monitory sceniczne,c) 10 mikrofonów bezprzewodowych o parametrach min.:• Transmisja cyfrowa,• Praca w paśmie UHF - 606MHz - 670MHz,• Praca w układzie "diversity" zapewniająca ciągłość transmisji,• Zasięg: do 100m,• Pasmo przenoszonych częstotliwości przez system: 20Hz-20.000Hz. |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

1. **ZAMAWIAJĄCY** oświadcza, że **ORGANIZATOREM** jest 2 pułk rozpoznawczy w Hrubieszowie,
2. Osobą upoważnioną ze strony **ORGANIZATORA** do uzgodnienia szczegółów zamówienia w miejscu realizacji jest **……………………., tel. …………………………,**
3. termin realizacji zamówienia: 15.08.2021r., godz. 11:00-18:00,
4. miejsce realizacji zamówienia: Hrubieszów, teren Hrubieszowskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, ul. Ciesielczuka 2.
5. **montaż:** ok godz.8.00 dnia 15.08.2021 r., (gotowość urządzeń godzina 9:00),
6. **demontaż:** bezpośrednio po imprezie dnia 15.08.2021 r.
7. **wartość zamówienia wyniesie brutto: …………………. zł** (słownie: …………………………. zł 00/100).
8. osobą upoważnioną do kontaktu ze strony ZAMAWIAJĄCEGO jest: **…………………… Tel. ……………………..**
9. **WARUNKI PŁATNOŚCI.**
10. faktura VAT
11. przelew – płatne 21 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT,
12. Upoważniamy Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego,
13. podstawą opłacenia faktury będzie protokół odbioru usługi, podpisany przez osobę upoważnioną ze strony **ORGANIZATORA** do uzgodnienia szczegółów zamówienia, **………………………………………………………………………….** oraz **WYKONAWCĘ**.
14. **ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**
15. WYKONAWCA zobowiązuje się do właściwego wykonania zamówienia zgodnie z posiadaną wiedzą i obowiązującymi przepisami.
16. sprzęt i urządzenia wymienione w pkt. 1 muszą posiadać odpowiednie atesty bezpieczeństwa i być dopuszczone do użytku w myśl obowiązujących przepisów,
17. WYKONAWCA odpowiada za jakość sprzętów i urządzeń wymienionych wymienione w pkt. 1 oraz montaż, demontaż i szkody powstałe w wyniku korzystania z nich w trakcie realizacji zamówienia,
18. WYKONAWCA zobowiązany jest spełniać wszelkie wymogi sanitarno - epidemiologiczne - przewidziane w obowiązujących przepisach dla świadczenia usługi stanowiącej przedmiot zamówienia,
19. Szczegóły techniczne dotyczące realizacji zamówienia WYKONAWCA uzgodni z osobą odpowiedzialną wymienioną w pkt. 1b
20. **ORGANIZATOR ZAPEWNI:**

- bezpieczeństwo osób i mienia w postaci ochrony od momentu przyjazdu ekipy technicznej do jej wyjazdu.

1. Strony zobowiązują się do przestrzegania przepisów dotyczących SARS-CoV-2 w zakresie swojej odpowiedzialności.
2. **KARY.**

**Wykonawca zobowiązuje się zapłacić ZAMAWIAJĄCEMU następujące kary umowne:**

1. za odstąpienie od wykonania zamówienia przez ZAMAWIAJĄCEGO z przyczyn leżących po stronie WYKONAWCY w wys. 10% wynagrodzenia umownego brutto,
2. 100 zł za każde uchybienie w realizacji zamówienia stwierdzonego w protokole odbioru usługi,
3. za opóźnienie w realizacji zamówienia z przyczyn leżących po stronie WYKONAWCY
w wysokości 5% wynagrodzenia umownego brutto.

 **ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

**……………………… …..……………………..**