**Załącznik nr 6**

**Umowa na wykonanie usługi przez CENTRUM BEZPIECZEŃSTWA TRANSPORTU I DIAGNOSTYKI POJAZDÓW (wzór)**

**Umowa nr …………………..………….….. / ……………..….**

**Klient/Przedsiębiorca:**

Nazwa:

|  |
| --- |
|  |

Siedziba:

|  |
| --- |
|  |

Adres do korespondencji:

|  |
| --- |
|  |

Numer telefonu:

|  |
| --- |
|  |

REGON:

|  |
| --- |
|  |

NIP:

|  |
| --- |
|  |

KRS:

|  |
| --- |
|  |

 Osoba/osoby do kontaktu:

|  |
| --- |
|  |

tel. kontaktowy, faks, e-mail:

|  |
| --- |
|  |

Klient/Przedsiębiorca akceptuje warunki przedstawione przez Centrum w ofercie z dnia …………….…

i zleca\*:

*(\* - proszę zaznaczyć odpowiednie pole)*

☐ wykonanie usług na warunkach rynkowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Ilość | Jednostka miary | Cena nettoPLN | Wartość netto PLN |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Łączna cena netto |  |
|  |  |  | VAT |  |
|  |  |  | Łączna cena brutto |  |

☐ wykonanie usług na warunkach preferencyjnych (z pomocą de minimis)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Ilość | Jednostka miary | Cena nettoPLN | Wartość netto PLN |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Łączna cena netto |  |
|  |  |  | VAT |  |
|  |  |  | Łączna cena brutto |  |

Klient/Przedsiębiorca oświadcza, że zapoznał się z warunkami oferty i nie wnosi do niej żadnych zastrzeżeń. Klient/Przedsiębiorca oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem udzielania pomocy publicznej przez Przemysłowy Instytut Motoryzacji z siedzibą w Warszawie i akceptuje jego postanowienia, mając świadomość, iż stają się one integralną częścią zawieranej umowy.

Usługi objęte zamówieniem zostaną zrealizowane w terminie: ……………………..………

Klient/Przedsiębiorca oświadcza, że jest podatnikiem VAT o wskazanym wyżej numerze NIP i jednocześnie upoważnia Centrum do wystawiania faktur VAT bez podpisu odbiorcy.

Za moment złożenia zamówienia uznaje się dostarczenie do siedziby CENTRUM opieczętowanego i podpisanego przez osoby uprawnione do reprezentowania Klienta/Przedsiębiorcy zamówienia oraz złożenie podpisu przez osoby uprawnione do reprezentowania CENTRUM - co skutkuje zawarciem umowy.

Klient/Przedsiębiorca oświadcza, iż nie zalega z płatnościami wobec ZUS i US, na okoliczność czego przedkłada stosowane zaświadczenia, wydane w okresie nie dłuższym niż miesiąc przed zawarciem umowy.

☐ Wsparcie objęte niniejszą umową zostało udzielone Klientowi/Przedsiębiorcy w związku umową o udzielenie wsparcia nr UDA-POIG.05.01.00-00-139/11-00 w ramach działania 5.1 Wspieranie rozwoju powiązań kooperacyjnych o znaczeniu ponadregionalnym osi priorytetowej 5 Dyfuzja Innowacji, Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka, 2007-2013, zawartą przez PIMOT z Polską Agencją Rozwoju Przedsiębiorczości w dniu 21.02.2013 roku, wraz z późniejszymi zmianami.\*\*

……………………………….…..… …………….……………………..

 *data i podpis osoby reprezentującej data i podpis osoby reprezentującej*

*Klienta/Przedsiębiorcę Centrum*

*\*\* - zaznacza Klient/Przedsiębiorca, który realizuje usługę na warunkach preferencyjnych (z pomocą de minimis)*