*Załącznik nr 2 do umowy*

 **Nazwa i adres adresata**

- WZÓR-

 **WNIOSEK O URUCHOMIENIE PRAWA OPCJI**

*Dotyczy*: realizacji umowy nr ……………………… z dnia na dostawę produktów MPS grupy A.

Zgodnie z § 3 b przedmiotowej umowy Zamawiający: Komenda Portu Wojennego Gdynia, wzywa Wykonawcę do realizacji zamówienia w ramach prawa opcji na warunkach opisanych poniżej.

**Warunki realizacji:**

**1.** Przedmiot zamówienia – wielkość, zakres i wartość:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Nr pozycji z załącznika nr 1 do umowy  | Wyszczególnienie artykułu | j.m. | ilość | Cena jednostkowa brutto w zł zawarta w załączniku nr 1 do umowy | Wartość brutto w złzamówienia podstawowego**(kol. 4 x kol. 5)** |
|  |  | szt. |  |  |  |
|  |  |  op |  |  |  |
|  ... | …. |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

1. Termin dostawy: ……………….
2. Warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia, wskazane w cytowanej umowie pozostają bez zmian.
3. Przedstawicielem Zamawiającego w zakresie realizacji umowy jest Szef Sekcji MPS.
4. Wykonawca każdorazowo potwierdzi otrzymanie zamówienia.
5. *KOMENDANT PORTU WOJENNEGO*

………………….