

U M O W A nr DZPZ/2651/23/2026 (PROJEKT)

zawarta w dniu roku w ramach postępowania do 170 tys. złotych pomiędzy firmą, NIP:, REGON:zwanym w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

.....
a **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym w Olsztynie, ul. Żołnierska 18, NIP 7392955794, REGON 000293976, KRS: 0000000449** zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, którego reprezentuje:

Dyrektor - Irena Kierzkowska

o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę naprawy cytometru przepływowego FACSLyric 3L12C poprzez wymianę 3 szt. silników piezoelektrycznych z napędem liniowym o skoku 12 mm, kalibracji urządzenia oraz przeglądu po dokonanej naprawie.
2. Integralną część umowy stanowi oferta Wykonawcy oraz Zaproszenie do złożenia oferty cenowej.

§ 2

1. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi w terminie do 14 dni liczonym od dnia zawarcia umowy.
2. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest:, tel.:,
ze strony Zamawiającego:
3. **Przedmiot zamówienia zostanie odebrany protokołem.**

§ 3

1. Wykonawca udziela 12 miesięcznej gwarancji i rękojmi na wykonaną naprawę i zamontowane części zamienne. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązuje się naprawić urządzenia w terminie **5 dni** roboczych od zgłoszenia.
2. **Reklamacje będą zgłaszane pisemnie Wykonawcy w ciągu 7 dni od dnia ujawnienia nieprawności.**

§ 4

1. W przypadku zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy Zamawiający obciąży wykonawcę karą umowną w wysokości 0,4 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień zwłoki. jednak nie więcej niż 4 % tego wynagrodzenia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
3. Suma kar umownych, których może dochodzić Zamawiający nie może przekroczyć 4% wartości umowy brutto.

§ 5

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za przedmiot zamówienia określony w § 1 łączną kwotęzł (słownie: złotych) netto, tj. zł (słownie:) brutto przelewem, w terminie do 30 dni od otrzymania od Wykonawcy oryginału faktury.
2. Wykonawca wystawi fakturę po podpisaniu przez strony protokołu odbioru.
3. Wykonawca wystawi i prześle fakturę, duplikat faktury, korektę faktury, a także notę obciążeniową i notę korygującą w formacie pliku elektronicznego PDF na :
adres e-mail Zamawiającego faktury@wss.olsztyn.pl.

4. Wykonawca może złożyć fakturę w formie elektronicznej za pośrednictwem PEExpert Plat-forma Elektronicznego Fakturowania z zastrzeżeniem, że ww. sposoby dostarczenia faktur są możliwe jedynie do dnia wprowadzania obowiązku stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej Krajowego Systemu e-Faktur (dalej jako „KSeF”). Od dnia prawnego obowiązku stosowania KSeF, faktura musi być dostarczona Zamawiającemu przy użyciu KSeF.

§ 6

1. Zapłata nastąpi w formie przelewu z konta:
Bank Gospodarstwa Krajowego O/Olsztyn 47 1130 1189 0025 0011 4920 0006 na konto
Wykonawcy:

.....

2. Zmian nr konta bankowego wymaga aneksu do umowy.

§ 7

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 8

1. Wierzytelność oraz ewentualne odsetki wynikające z niniejszej umowy, mogą być przeniesione przez Wykonawcę na osobę trzecią jedynie w trybie przewidzianym w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 295, t.j.).
2. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową, będą stosowane przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Spory, powstałe na tle realizacji umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowa spisana została w 3 egzemplarzach, dwie dla Zamawiającego i jedna dla Wykonawcy lub w postaci elektronicznej.

Wykonawca

Zamawiający