

U M O W A nr DZPZ/333/39/2019 - projekt

zawarta w dniu w ramach przeprowadzonego postępowania w trybie do 30 tys. euro o udzielenie zamówienia publicznego pomiędzy firmą:,

NIP:, **REGON:**, **KRS:**, zwaną w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

.....
a **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym w Olsztynie, ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn, NIP: 739-29-55-794, REGON: 000 29 39 76, KRS: 0000000449**, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, który reprezentuje:

Dyrektor – Irena Kierzkowska

następującej treści:

§ 1.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać – sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego, na pisemne (faksem, mailem) zamówienie zatwierdzone przez Kierownika Apteki lub osobę upoważnioną – w terminie od dnia do dnia asortyment zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówienia złożone w okresie obowiązywania umowy podlegają realizacji także po terminie obowiązywania umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się przekazać Zamawiającemu w dzierżawę, na okres obowiązywania umowy 8 sztuki urządzeń mechaniczno-elektromechanicznych do podciśnieniowej terapii ran
4. Warunki płatności za dzierżawę w/w urządzeń znajdują się w §10 pkt. 2-6.
5. Integralną częścią umowy jest Zaprośzenie do złożenia oferty cenowej oraz oferta Wykonawcy.

§ 2.

Wykonawca zobowiązuje się do jednorazowego przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi urządzeń, konserwacji, rozwiązywania drobnych problemów technicznych, a także do dostarczenia instrukcji obsługi w języku polskim – w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w terminie 7 dni od podpisania umowy.

§ 3.

1. Koszty ubezpieczenia, napraw, konserwacji, przeglądów itp. urządzeń w okresie dzierżawy wraz z kosztami dojazdów pokrywa w całości Wykonawca.
2. W przypadku awarii urządzenia w trakcie prowadzonej terapii Wykonawca jest zobowiązany naprawić urządzenie lub dostarczyć Zamawiającemu urządzenie zastępcze w terminie 24 godzin liczonym od chwili przekazania informacji, przez 7 dni w tygodniu.
3. Informacja o awarii zostanie przekazana pod nr tel.: - lub e-mailem:
4. Zamawiający zobowiązuje się zabezpieczyć dzierżawiony aparat przed kradzieżą, uszkodzeniem i niepożądanym działaniem osób trzecich.
5. Zamawiający zobowiązuje się zapewnić dostępność do serwisu 24 godz. na dobę /7 dni w tygodniu.

§ 4.

1. Szczegółowy asortyment towarów określonych w § 1, Zamawiający podawać będzie Wykonawcy w chwili złożenia zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówiony towar w terminie do 48 godz. od chwili złożenia zamówienia (faksem, mailem, telefonicznie, zamówienie telefoniczne potwierdzone będzie niezwłocznie faxem lub e-mailem).
2. W przypadku, gdy termin dostawy wypada w sobotę lub dzień świąteczny dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po dniach wolnych.

3. Jeżeli Wykonawca nie może zrealizować zamówienia, ponieważ nie posiada danego wyrobu medycznego lub jego zamiennika, poinformuje natychmiast faxem lub telefonicznie Zamawiającego. Zamawiający będzie mógł na tej podstawie dokonać zakupu potrzebnego wyrobu medycznego u innego dostawcy i obciążyć Wykonawcę ewentualną różnicą w cenie.

§ 5.

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji części umowy.

§ 6.

1. Towar będzie dostarczany do adresata w godzinach jego pracy (7:30 – 14:30), we wszystkie dni tygodnia, z wyjątkiem niedziel, świąt i sobót wyłącznie loco Magazyn Apteki, ul. Żołnierska 16A.
2. Towar będzie dostarczony na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 7.

Towar będzie dostarczony w opakowaniu odpowiadającym właściwościom towaru i środka transportu.

§ 8.

Zamawiający zbada towar najpóźniej w chwili wykorzystania w procedurze medycznej. Reklamacje będą zgłaszane pisemnie Wykonawcy w ciągu 7 dni roboczych od dnia ujawnienia wad towaru. Wykonawca w ciągu 7 dni roboczych ustosunkuje się pisemnie do reklamacji. Brak odpowiedzi pisemnej w ciągu 7 dni roboczych jest uważany za uznanie reklamacji. W przypadku uznania reklamacji, Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar wolny od wad.

§ 9.

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości brutto niedostarczonego towaru za każdy dzień opóźnienia w dostawie towaru, jednak nie więcej niż 5 % wartości brutto niedostarczonego towaru.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy określonej w §10 ust. 1 umowy w sytuacji gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
3. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego

§ 10.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za towar określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy łączną kwotę PLN/słownie: /netto, tj. PLN/słownie:/ brutto przelewem, w terminie 60 dni od otrzymania od Wykonawcy oryginału faktury jednostkowej.
2. Zamawiający zobowiązuje się do pokrywania kosztów dzierżawy aparatów określonych w §1. ust. 3 w wysokości: PLN/słownie:/netto za każdą dobę rzeczywistego wykorzystania 1 aparatu, tj. /PLN/słownie:..... /brutto (w przypadku zastosowania 23% stawki VAT).
3. Zapłata kosztów dzierżawy aparatów następować będzie miesięcznie, za pierwszą dobę a następnie za faktyczną ilość pełnych dób wykorzystywanych aparatów w terapii ran.
4. Zamawiający po zakończeniu każdego miesiąca dzierżawy przekaże, za pośrednictwem faxu na nr: lub za pośrednictwem e-maila: Wykonawcy podpisany przez Pielęgniarki Oddziałowe, zestawienie wykorzystania aparatów w dobach w poszczególnych oddziałach. Zestawienie wykorzystania aparatów stanowi załącznik nr 2 do umowy. Osoba do kontaktu – nr tel.:
5. Wykonawca dołączy do wystawionej faktury za dzierżawę zatwierdzone przez siebie zestawienie wykorzystania aparatów w poszczególnych oddziałach szpitala.
6. Wykonawca wystawi fakturę za dzierżawę aparatów w pierwszym dniu roboczym następnego miesiąca z 60 dniowym terminem płatności liczoną od dnia dostarczenia faktury do Zamawiającego.

7. Nazewnictwo asortymentu na wystawianej fakturze musi być zgodne z nazewnictwem asortymentu określonym w umowie.

8. Ceny jednostkowe netto, określone w załączniku nr 1 określonym w §1 ust. 1 oraz wartość umowy netto nie ulegają zmianie. W przypadku zmiany podatku VAT, Wykonawca wystawi fakturę z uwzględnieniem stawki VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury.

§ 11.

1. Dopuszcza się zmianę niniejszej umowy w przypadku zmiany:

- a) zmiany nazwy handlowej lub numeru katalogowego .
2. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, w formie aneksu do umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.
3. W okresie trwania umowy Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego niezwłocznie o następujących zdarzeniach dotyczących Wykonawcy:
 - a) zmianie siedziby lub nazwy;
 - b) zmianie osób reprezentujących;
 - c) ogłoszeniu upadłości lub likwidacji;
 - d) zajęciu majątku Wykonawcy;
 - e) zawieszeniu działalności.

§ 12.

1. Zapłata nastąpi w formie przelewu z konta: Bank Gospodarstwa Krajowego O/Olsztyn 47 1130 1189 0025 0011 4920 0006 na konto bankowe Wykonawcy:
2. Zmian nr konta bankowego wymaga aneksu do umowy.

§ 13.

Za datę dokonania płatności uznaje się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy .

§ 14.

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.

§ 15.

W przypadku ustalenia cen urzędowych hurtowych dla produktów objętych umową, ceny podlegają zmianie z chwilą wejścia w życie odpowiednich przepisów.

§ 16.

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową, będą stosowane przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 17.

Spory, powstałe na tle realizacji umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 18.

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy, w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. W takim wypadku, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 19.

1. Umowa może być rozwiązana za porozumieniem stron, w trybie natychmiastowym.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w sytuacji i na warunkach określonych w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 20.

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach z czego dwa dla ZAMAWIAJĄCEGO i jeden dla WYKONAWCY.

Wykonawca

Zamawiający

WZÓR

**ZESTAWIENIE WYKORZYSTANIA APARATÓW
STOSOWANYCH W LECZENIU RAN TERAPIĄ PODCIŚNIENIOWĄ**

miesiąc rok

Lp	Oddział Szpitalny	Data	Wykorzystanie aparat nr (ilość dób)	Wykorzystanie aparat nr (ilość dób)	Wykorzystanie aparat nr (ilość dób)	Wykorzystanie aparat nr (ilość dób)	Wykorzystanie aparatów – razem (ilość dób)	Uwagi
1	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej							
Czytelny podpis Pielęgniarki Oddziałowej:								
2	Oddział Kliniczny Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej i Chirurgii Kręgosłupa							
Czytelny podpis Pielęgniarki Oddziałowej:								

3	Oddział Kardiologii							
Czytelny podpis Pielęgniarki Oddziałowej:								
4	Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii							
Czytelny podpis Pielęgniarki Oddziałowej:								
5	Oddział							
Czytelny podpis Pielęgniarki Oddziałowej:								

**Zatwierdzam wyżej wskazane wykorzystanie aparatów w ramach dzierżawy
zgodnie z umową nr DZPZ/333/11/2019**

.....
data i odpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy