

U M O W A nr DZPZ/333/125/2018 – projekt

zawarta w dniu w ramach przeprowadzonego postępowania do 30 tysięcy EURO pomiędzy firmą:

NIP:, **REGON:**, **KRS:**, zwaną w treści umowy „Wykonawcą”, którą reprezentuje:

.....
a **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym w Olsztynie, ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn, NIP : 739-29-55-794, REGON : 000293976, KRS: 0000000449** zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, który reprezentuje:

Dyrektor - Irena Kierzkowska

następującej treści:

§ 1.

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania **przeglądu baterii centralnych oświetlenia ewakuacyjnego:**

1. TYP CPS220/64 (CB1) + podstacja 36 szt.
2. TYP CPS220/64 (CB 2) + podstacja 36 szt.
3. TYP CPS220/64 (CB 3) + 18 szt. akumulatory 26Ah
4. TYP CPS220/64 (CB 4) + podstacja, 18 szt. akumulatorów 200Ah
5. TYP CPS220/64 (CB 5) + podstacja, 18 szt. akumulatorów 55Ah
6. TYP CLS nr KA009194/1 z akumulatorami, zgodnie z ofertą cenową z dnia

2. W przypadku wystąpienia konieczności wymiany części, Wykonawca przedstawił Zamawiającemu do zaakceptowania ofertę cenową. Zamawiający akceptuje lub odmówi przyjęcia oferty w terminie do dwóch dni roboczych od otrzymania oferty od wykonawcy.

3. Integralną częścią umowy jest oferta Wykonawcy.

4. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania przeglądu zgodnie z dokumentacją techniczno-ruchową urządzeń przy zachowaniu najwyższej staranności.

5. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić przegląd sprzętu wymienionego w § 1., ust. 1 w terminie do 14 dni roboczych od podpisania umowy.

6. Dokładne terminy wykonania przeglądu Wykonawca ustali z upoważnionym przedstawicielem Zamawiającego.

7. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą jest Pan Piotr Stolarski, kierownik Sekcji Elektroenergetycznej pod numerem telefonu (89) 53 86 396. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest, tel.:, e-mail:

§ 2.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za usługę określoną w § 1 łączną kwotę
PLN /słownie:/ **brutto**, przelewem

na podstawie faktury z 60 dniowym terminem płatności. Podstawą wystawienia faktury jest zatwierdzona przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego protokołu z przeglądu.

2. Wynagrodzenie określone w §2., ust.1 obejmuje również: koszty dojazdów, materiały zużywalne/ eksploatacyjne itp.

§ 3.

Zapłata nastąpi w formie przelewu z konta:

Bank Gospodarstwa Krajowego O/Olsztyn 47 1130 1189 0025 0011 4920 0006 na konto wskazane na fakturze.

§ 4.

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5.

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 **2%** wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przeglądu, jednak nie więcej niż **10 %** wartości brutto umowy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **5 %** wartości brutto 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.

§ 6.

Wierzytelność oraz ewentualne odsetki wynikające z niniejszej umowy, mogą być przeniesione przez Wykonawcę na osobę **trzecią jedynie w trybie przewidzianym a art. 54, ust. 5. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.**

§ 7.

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

§ 8.

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

§ 9.

Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w sytuacji i na warunkach określonych w **Art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

§ 10.

Umowa spisana została w **3 egzemplarzach**, dwie dla Zamawiającego i **jedna** dla Wykonawcy.

Wykonawca

Zamawiający