

UMOWA nr DZPZ/333/219/2019 – projekt

zawarta w dniu w ramach przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego 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:

PRZEDMIOT UMOWY**§1.**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę wykonania przeglądu technicznego wraz z konserwacją urządzeń medycznych wymienionych w załączniku nr 1 do umowy. Realizacja usługi nastąpi w terminie do 21 dni od dnia podpisania umowy po wcześniejszym ustaleniu dokładnego terminu z uprawnionym przedstawicielem Zamawiającego.

2. Integralną częścią umowy jest Zaproszenie do złożenia oferty cenowej oraz oferta Wykonawcy.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY**§ 2**

1. Przeglądy techniczne i konserwacje będą wykonywane zgodnie z poniższymi zasadami:

- a) wykonanie ewentualnych napraw odbywać się będzie wyłącznie na zlecenie Zamawiającego,
- b) Wykonawca przed przystąpieniem do naprawy zobowiązany jest ustalić z Zamawiającym koszt niezbędnych części i materiałów.
- c) części, które podlegają wymianie, muszą pochodzić od producenta naprawianego sprzętu lub od wskazanego przez niego wytwórcy.
- d) Wykonawca po dokonaniu naprawy zobowiązany jest do okazania i zwrotu wymienionych części uprawnionemu pracownikowi Zamawiającego, jednak nie później niż w dniu zwrotu naprawionego sprzętu.
- e) Wykonawca po dokonaniu naprawy, przeglądu wystawi dokument dopuszczający urządzenie medyczne do dalszej eksploatacji oraz dokona wymaganych wpisów do dokumentacji technicznej urządzenia w tym potwierdzi spełnianie normy PN EN :60601 przez naprawiane urządzenie.
- f) wszelkie naprawy oraz przeglądy i konserwacje Wykonawca wykona przy użyciu własnych materiałów i narzędzi.

- g) wszelkie czynności związane z realizacją niniejszej umowy będą dokonywane zgodnie z zaleceniami producentów urządzeń medycznych, przepisami BHP i p.poż,
- h) Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów urządzeń medycznych, chyba, że posiada pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizację.
- i) wszelkie naprawy oraz przeglądy i konserwacje muszą zostać przeprowadzone zgodnie z normą PN - EN 62353.
- j) Zlecenie naprawy odnotowane będzie w rejestrze zleceń. Wszystkie zgłoszenia oraz zlecenia wysłane przez Zamawiającego, Wykonawca będzie potwierdzał przyjęcie ich do realizacji poprzez wysłanie informacji zwrotnej faksem na numer 89 53 86 594 lub na adres aparmed@wss.olsztyn.pl oraz Wykonawca będzie potwierdzał termin naprawy lub przeglądu na numer 661 661 881, 89 53 86 290 lub na adres aparmed@wss.olsztyn.pl.

§ 3

1. Dopuszcza się możliwość korzystania przez Wykonawcę z pomocy podwykonawców tylko za uprzednią, pisemną zgodą Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wyboru tylko takich podwykonawców, którzy posiadają niezbędne uprawnienia, wiedzę i bazę do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne.

§ 4

1. Wykonawca w pierwszej kolejności zobowiązuje się do wykonania zleceń będących przedmiotem umowy w siedzibie ZAMAWIAJĄCEGO.
2. W przypadku braku technicznej możliwości wykonania zlecenia w siedzibie Zamawiającego Zamawiający prześle urządzenie do serwisu Wykonawcy własnym staraniem i na własny koszt. Wykonawca odeśle urządzenie Zamawiającemu własnym staraniem i na własny koszt.

§ 5

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego w związku z ewentualną szkodą powstałą w wyniku nienależytego wykonania zlecenia.

§ 6

1. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego odbioru naprawionego urządzenia medycznego, z uwzględnieniem § 6 pkt 3.
2. Zamawiający zobowiązany jest powierzyć obsługę eksploatacyjną urządzeń medycznych objętych niniejszą umową wyłącznie osobom o odpowiednich kwalifikacjach, które są jednocześnie odpowiedzialne za działanie urządzeń. Wykonawca na wniosek Zamawiającego i w jego siedzibie dokona jednorazowo odpowiedniego przeszkolenia w zakresie prawidłowej obsługi oraz eksploatacji urządzeń medycznych objętych przedmiotem umowy.

3. Zamawiający zobowiązany jest potwierdzić pod względem formalnym i merytorycznym karty pracy pracowników Wykonawcy po wykonaniu zlecenia. Potwierdzenie następuje poprzez przyłożenie pieczęci Zamawiającego i złożenia podpisu przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 7

1. Wartość umowy wynosi netto (słownie:),
tj. zł brutto (słownie:).

2. Wynagrodzenie ryczałtowe obejmuje koszty wykonania czynności określonych w § 1

a w szczególności:

- koszty robocizny (także przy naprawach)
- koszty materiałów do przeglądów i konserwacji
- koszty dojazdów
- koszty diet

3. Wynagrodzenie o którym mowa w § 7 ust. 1 nie obejmuje kosztów materiałów i części użytych do napraw uszkodzeń wykraczających poza naturalne zużycie eksploatacyjne. Za użyte materiały i części do takich napraw Zamawiający będzie obciążany i rozliczany w oparciu o przedstawioną fakturę i zapis w karcie pracy.

4. Wykonawca może złożyć fakturę w formie elektronicznej za pośrednictwem PEFexpert Platforma Elektronicznego Fakturowania

§ 8

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.

§ 9

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 10

Na naprawy, w tym wymienione części, Wykonawca udzieli gwarancji **nie krótszej niż 6 miesiące**.

KARY UMOWNE

§ 11

1. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienie od umowy przez Zamawiającego wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca w wysokości 5 % wartości brutto umowy, o której mowa w 7 § pkt 1.

2. O nałożonych karach Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przekraczającego wysokość kar umownych.

§ 11

Wykonawca może przenieść wierzytelność wynikająca z niniejszej umowy jedynie w trybie art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

ZMIANY TREŚCI I WARUNKI ODSTĄPIENIA OD UMOWY

§ 12

1. W razie zaistnienia istotnych zmian okoliczności, powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, ZAMAWIAJĄCY może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Każda zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
3. Dopuszcza się zmianę niniejszej umowy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług.
4. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, w formie aneksu do umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.
5. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 13

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Prawa zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 14

Spory powstałe tytułem realizacji postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla siedziby ZAMAWIAJĄCEGO.

§ 15

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 2 dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY