

**U M O W A nr DZPZ/333/85/2019 – 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

**§ 1.**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania rozszerzonego przeglądu gwarancyjnego agregatu prądotwórczego, zgodnie z ofertą cenową z dnia .....
2. W przypadku wystąpienia konieczności wymiany części, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu do zaakceptowania ofertę cenową. Zamawiający zaakceptuje lub odmówi przyjęcia oferty w terminie do dwóch dni roboczych od otrzymania oferty od Wykonawcy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania przeglądu zgodnie z dokumentacją techniczną ruchową urządzeń przy zachowaniu najwyższej staranności.
4. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić przegląd sprzętu wymienionego w § 1. ust.1 w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy.
5. Dokładne terminy wykonania przeglądów Wykonawca ustali z upoważnionym przedstawicielem Zamawiającego.
6. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą jest ....., kierownik sekcji elektroenergetycznej pod numerem telefonu (89) 53 86 396.
7. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest: ....., pod numerem telefonu: ....., e-mail: [.....](mailto:.....)
8. Integralną część umowy stanowi oferta Wykonawcy oraz Zaprośzenie do złożenia oferty cenowej.

**§ 2.**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości: ..... PLN brutto (słownie: .....).
- Wynagrodzenie obejmuje koszty dojazdów i materiałów zużywalnych/ eksploatacyjnych. Podstawą wystawienia faktury jest zatwierdzony przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego protokół z przeglądu.

2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 płatne będzie przelewem na podstawie faktury z 60 dniowym terminem płatności.

§ 3.

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.

§ 4.

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **10 %** wartości umowy w sytuacji gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
2. 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 w 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**