

U M O W A nr DZPZ/333/87/2019 – 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 przeglądu serwisowego wraz z konserwacją dwóch agregatów wody lodowej Thermocold i klimakonwektorów, zgodnie z ofertą cenową z dnia
2. W przypadku wystąpienia konieczności wymiany innych części niż określone w Zaprośzeniu do złożenia oferty cenowej, 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 i konserwacji zgodnie z dokumentacją techniczną ruchową urządzeń przy zachowaniu najwyższej staranności.
4. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić usługę wymienioną w § 1. ust.1 w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy.
5. Dokładne terminy wykonania przeglądu 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:
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