

**UMOWA nr DZPZ/333/92/2020 – 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 30 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](mailto: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](mailto: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 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.

2. 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 ..... zł 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. Za użyte materiały i części do 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. 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**