

(projekt)

**U M O W A nr DZPZ/333/48/2020**

zawarta w dniu ....., w ramach przeprowadzonego postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego pomiędzy  
firmą.....

**NIP.....REGON.....KRS.....**

..., zwanym w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

.....  
.....  
**a Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym w Olsztynie , ul. Żołnierska 18,**  
**NIP: 7392955794 REGON: 000293976 , KRS: 0000000449** zwanym w treści umowy  
„Zamawiającym”, który reprezentuje:

Dyrektor

- Irena Kierzkowska

następującej treści:

**§ 1.**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać – **sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego, na pisemne ( mailowe lub faksem ) zamówienie zatwierdzone przez Kierownika Apteki , Kierownika Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia lub osobę upoważnioną** – w terminie od dnia ..... r. do dnia .....r. **asortyment zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.**
2. Zamówienia złożone w okresie obowiązywania umowy podlegają realizacji także po terminie obowiązywania umowy.
3. **Integralną częścią umowy jest Zaprośzenie do złożenia oferty cenowej oraz oferta Wykonawcy.**

**§ 2.**

1. Szczegółowy asortyment towarów określonych w **§ 1**, Zamawiający podawać będzie Wykonawcy w chwili złożenia zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówiony towar w terminie **do 3 dni roboczych** ( we wszystkie dni tygodnia , z wyjątkiem sobót i dni wolnych od pracy ) od chwili złożenia zamówienia (**faksem lub mailowe** )
2. Jeżeli Wykonawca nie może zrealizować zamówienia, ponieważ nie posiada danego wyrobu medycznego lub jego zamiennika, poinformuje natychmiast faksem lub telefonicznie Zamawiającego. Zamawiający będzie mógł na tej podstawie dokonać zakupu potrzebnego wyrobu medycznego u innego dostawcy i obciążyć Wykonawcę ewentualną różnicą w cenie.

## § 3.

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji części umowy.

## § 4.

Towar będzie dostarczany do adresata w godzinach jego pracy (**7:30 – 14:30**), we wszystkie dni tygodnia, z wyjątkiem sobót i dni wolnych od pracy **wyłącznie loco MAGAZYN – Olsztyn, ul. Żołnierska 16A.**

## § 5.

Towar będzie dostarczony na koszt i ryzyko **Wykonawcy**.

## § 6.

Zamawiający zbada towar najpóźniej w chwili wykorzystania w procedurze medycznej. Reklamacje będą zgłaszane pisemnie Wykonawcy w ciągu **7 dni roboczych** od dnia ujawnienia wad towaru. Wykonawca w ciągu **7 dni roboczych** ustosunkuje się pisemnie do reklamacji. Brak odpowiedzi pisemnej w ciągu **7 dni roboczych** jest uważany za uznanie reklamacji. W przypadku uznania reklamacji, Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar wolny od wad.

## § 7.

1. Towar będzie dostarczony w opakowaniu odpowiadającym właściwościom towaru i środka transportu.
2. Okres ważności produktów medycznych w chwili dostawy nie może być krótszy niż 6 miesięcy od dnia dostarczenia.

## § 8.

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 3% wartości brutto towaru niedostarczonego w terminie za każdy dzień zwłoki w dostawie, jednak nie więcej niż 15 % wartości brutto niedostarczonego towaru.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy określonej w § 9 ust. 1 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

## § 9.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za towar określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy łączną kwotę ..... PLN /słownie: ..... złotych/ netto tj. .... PLN (słownie: ..... ) **złoty brutto** przelewem, w terminie **60 dni** od otrzymania od Wykonawcy oryginału faktury jednostkowej.
2. Nazewnictwo asortymentu na wystawianej fakturze musi być zgodne z nazewnictwem asortymentu określonym w umowie.
3. Wykonawca może złożyć fakturę w formie elektronicznej za pośrednictwem PEFexpert Platforma Elektronicznego Fakturowania
4. Ceny jednostkowe netto, określone w załączniku nr 1 określonym w §1 ust. 1 oraz wartość umowy netto nie ulegają zmianie. W przypadku zmiany podatku VAT, Wykonawca wystawi fakturę z uwzględnieniem stawki VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury.

## § 10.

1. Dopuszcza się zmiany postanowień niniejszej umowy w niżej wymienionych przypadkach:
  - a. Zmiany numerów katalogowych asortymentu będącego przedmiotem umowy,
  - b. Zmiany nazw handlowych asortymentu będącego przedmiotem umowy,
2. Dopuszcza się możliwość wydłużenia terminu obowiązywania umowy w sytuacji, gdy Zamawiający nie wykorzysta w pełni ilości asortymentu będącego przedmiotem umowy w terminie wskazanym w § 1 ust. 1. Okres, na jaki przedłużony zostanie termin obowiązywania umowy będzie nie dłuższy niż połowa okresu, określonego w § 1 ust. 1 umowy. Paragraf 3 stosuje się odpowiednio.
3. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 11.

Zapłata nastąpi w formie przelewu na konto .....

Zmiana numeru konta bankowego wymaga aneksu do umowy.

## § 12.

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

## § 13.

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.**

§ 14.

W przypadku ustalenia cen urzędowych hurtowych dla produktów objętych umową, ceny podlegają zmianie z chwilą wejścia w życie odpowiednich przepisów.

§ 15.

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

§ 16.

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

§ 17.

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

§ 18.

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach z czego dwa dla ZAMAWIAJĄCEGO i jeden dla WYKONAWCY.

**Wykonawca**

**Zamawiający**