**Załącznik nr 3**

***Wzór umowy***

*( proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia i §3 ust. 4. Ostateczna umowa będzie wypełniona adekwatnie do pakietów, w których Wykonawca złożył najkorzystniejszą ofertę)*

**UMOWA nr ......./100/Med./2014/2015**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ………………2015r. we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956 zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 reprezentowanym przez:

**Komendanta – płk lek. Wojciecha Tańskiego**

a ..................................................................................................................................................

z siedzibą ................................................................................................................................

**Regon** ………………..…., **NIP** ……………………

zwanym dalej **WYKONAWCĄ,**

reprezentowanym przez:

...............................................

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz.907 z późn. zm.) o wartości powyżej 134 000 EURO ).

Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **materiałów medycznych na potrzeby Oddziałów: Ortopedii, Neurochirurgii i Chirurgii Szczękowo - Twarzowej** w obrębie **pakietu/pakietów nr 1-69** (zwanego/-ych dalej również towarem) wyszczególnionego/-ych w **§ 9** umowy **wraz z najmem instrumentarium[[1]](#footnote-1) i aparatu ( Pakiet 29 poz. 4 )** (zwanym dalej również sprzętem) wyszczególnionym w **§ 9** umowy.
2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego ppłk mgr farm Grzegorz Jędrzejczyk tel. 71 766 05 25, mgr farm. Grażyna Wojtczak, dr n. farm. Monika Krzysik 71 766 05 24, mgr farm. Anna Duszyńska tel. 71 766 04 64 oraz techn. farm. Adam Klekowski, tel. 71 766 05 28; z Sekcji najmu i dzierżaw mgr Agnieszka Mikulska i p. Anna Błaszkowska, tel. 71 766 04 62.
3. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie ……..dni **(max.** **3 dni )** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer ........................, potwierdzonego faxem na numer ...................................... Odbiór ww. towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego na podstawie dokumentu PZ, co będzie podstawą do wystawienia faktury. Osobami upoważnionymi do odbioru są osoby wymienione w ust. 10.
4. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar określony w **pakiecie nr 38-41, pakiecie 42 poz.9-12,** **pakiecie 43
poz.27-30 i 32, pakiecie 44 poz.32-36, poz.37-41, pakiecie 45 poz.5-8, pakiecie 46 poz.1-4, pakiecie 47 poz.5-8** wraz z instrumentarium na zasadzie **Loaner Set** na okres min. 3 dni tj. każdorazowo do zabiegu po wcześniejszym ustaleniu tego terminu, własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…....dni ( max. 3 dni )** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer ........................, potwierdzonego faxem na numer ....................................... Odbiór ww. towaru i sprzętu nastąpi w siedzibie Zamawiającego na podstawie dokumentu PZ. Osobami upoważnionymi do odbioru są osoby wymienione w ust. 10.
5. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** wraz z pierwszą dostawą w terminie **…..dni
( max.3 dni )** od daty otrzymania zamówienia pełny komplet: **specjalistycznego jednorazowego towaru ortopedycznego i neurochirurgicznego** (rozmiary i ilości zostaną podane w protokole przekazania sprzętu medycznego - załącznik nr 4 do SIWZ), określone w § 9 umowy, które będą fakturowane dopiero po przeprowadzeniu wszczepu. Osobami upoważnionymi do odbioru są: Kierownik Kliniki Ortopedii i Traumatologii; dr n. med. Leszek Lewczyk, tel. 71/7660-634 Pielęgniarka oddziałowa bloku operacyjnego Klinicznego Oddziału Ortopedii i Traumatologii mgr Krystyna Pasławska 71/7660-274,Ordynator Klinicznego Oddziału Neurochirurgii, dr n.med. Jarosław Sakowski, tel.71/7 600-276, Pielęgniarka oddziałowa bloku operacyjnego Klinicznego Oddziału Neurochirurgii mgr Katarzyna Mikołajczyk, tel. 71/7660- 391.2
6. **Uzupełnienie** zużytego: **specjalistycznego jednorazowego towaru ortopedycznego**

**i neurochirurgicznego,** nastąpi **w terminie .….dni ( max.3 dni ) od daty przekazania protokołu wszczepu**, spowodowanego przeprowadzonym zabiegiem. Odbiór ww. towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego na podstawie dokumentu PZ. Osobami upoważnionymi do odbioru są osoby wymienione w ust. 10 **[[2]](#footnote-2)**.

1. Zamawiający jest zobowiązany umożliwić Wykonawcy na każde żądanie przeprowadzenie inwentury i sprawdzenia warunków przechowywania sprzętu wskazanego w ust. 5.
2. **Zamawiający w terminie 2 dni od daty dokonania wszczepu** poinformuje o tym Wykonawcę pisemnie (za pomocą faksu na numer ...............................lub drogą elektroniczną na adres……………………) Informacja – protokół wszczepu (wzór protokołu – załącznik nr 5 do SIWZ) zawierać będzie: imię i nazwisko pacjenta, ilość i rodzaj, i numery seryjne wszczepionego towaru co będzie stanowić podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury.
3. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres apteka@4wsk.pl, apteka.dostawy@4wsk.pl lub w wersji pisemnej na numer faksu 71/ 7660 463.
4. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ).

Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru w ww. pakietach oraz w przypadku opisanym w ust. 6:

- mgr farm. Grażyna Wojtczak

- dr n. farm. Monika Krzysik

- mgr farm. Anna Duszyńska

- tech. farm. Stanisława Mazur

- tech.farm. Barbara Ziółek

- tech.farm. Halina Ciemała

- tech.farm. Adam Klekowski

- tech.farm. Agnieszka Przybył

- tech.farm. Ewa Kępa- Ciszak

1. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.
2. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
3. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający realizuje umowę do wysokości posiadanych środków finansowych.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z § 5 ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie 3 dni od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..
6. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną pod numer……………….

i fax……………………podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.

1. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 15 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
2. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale IV pkt. 2 ppkt. 2 SIWZ). Dokumenty te Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **…………………….** i fax **…………………**. pod rygorem odstąpienia od umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 71/7660 463) **z 14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.
4. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru po upływie okresu trwania umowy pozostałych w siedzibie Zamawiającego **specjalistycznego jednorazowego sprzętu ortopedycznego**

**i neurochirurgicznego** dla Klinicznego Oddziału Ortopedii i Traumatologii oraz Klinicznego Oddziału Neurochirurgii. Odbiór nastąpi w siedzibie Zamawiającego

i zostanie potwierdzony protokołem odbioru (wzór protokołu odbioru - załącznik nr 6 do SIWZ) w obecności Ordynatorów właściwych oddziałów. Osobami upoważnionymi do podpisu protokołu są: Pielęgniarka oddziałowa bloku operacyjnego Klinicznego Oddziału Ortopedii i Traumatologii mgr Krystyna Pasławska 71/7660-274,Pielęgniarka oddziałowa bloku operacyjnego Klinicznego Oddziału Neurochirurgii mgr Katarzyna Mikołajczyk,

tel. 71/7660- 391.

1. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 k.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.

**§ 2**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust.3,4,5 i 6.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wraz z pierwszą dostawą - w terminie**.....dni** **(max.3 dni)** dostarczyć i w razie konieczności zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego **aparatu**[[3]](#footnote-3) **oraz kompletne instrumentarium**.[[4]](#footnote-4)niezbędnego do przeprowadzenia planowanych zabiegów na czas potrzebny do wykonania zabiegu oraz wszczepu ostatniego dostarczonego w ramach umowy towaru zrzekając się jednocześnie prawa do żądania jego zwrotu przed tym terminem, także w przypadku rozwiązania umowy.
4. Wykonawca na swój koszt ubezpiecza dostawę na okres do momentu dokonania odbioru przez Zamawiającego.
5. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu zamówienia innym dostawcom wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom (chociażby za zgodą Zamawiającego) to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
6. **Termin dostawy należy ustalić z pracownikiem p. Agnieszką Mikulską**

**tel.71/ 660 462/ – Sekcja Najmu i Dzierżaw Sprzętu Medycznego.**

1. **Odbiór kompletnego instrumentarium, aparatu nastąpi w siedzibie Zamawiającego** osobami upoważnionymi do odbioru są:

- pielęgniarka oddziałowa Krystyna Pasławska, dr n. med. Leszek Lewczyk – Kierownik Kliniki Ortopedii i Traumatologii;

- pielęgniarka oddziałowa Katarzyna Mikołajczyk, dr n.med. Jarosław Sakowski – Oddział Neurochirurgii,

- pielęgniarka oddziałowa Ewa Trybała, lek. med. Krzysztof Pakulski

wraz z pracownikiem Sekcji Najmu i Dzierżaw Sprzętu Medycznego tel.71/ 660 462.

1. Odbiór instrumentarium i aparatu nastąpi w siedzibie Zamawiającego po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust.10 potwierdzonym podpisanym protokołem instalacji

i przekazania (wzór protokołu – załącznik nr 6 do SIWZ) co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem. **Oryginał protokołu należy przekazać do Sekcja Najmu i Dzierżaw Sprzętu Medycznego.**

1. Wraz z przekazaniem instrumentarium i aparatu Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z instrumentarium i aparatem w formie pisemnej i elektronicznej (na nośniku USB), w tym m.in. opisy, warunki techniczne, instrukcje obsługi i użytkowania.
2. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego **szkolenie personelu medycznego** (osób wskazanych przez Zamawiającego) **w wymiarze min. 4 godzin**, niezwłocznie po dostawie/instalacji instrumentarium, aparatu po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym.

Szkolenie dotyczy obsługi sprzętu m.in. w zakresie oferowanych technik (osoby wskazane przez ordynatorów oddziałów). Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą, w zakresie dotyczącym szkoleń (w tym terminów) pracowników Zamawiającego jest:

dr n. med. Leszek Lewczyk (Kierownik Kliniki Ortopedii i Traumatologii),

dr n.med. Jarosław Sakowski (Ordynator Oddziału Neurochirurgii) oraz lek. med. Krzysztof Pakulski (Ordynator Oddziału Chirurgii Szczękowo–Twarzowej). Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do przeprowadzenia dodatkowego szkolenia pracowników w wymiarze max. 10 godzin na sprzęt w późniejszym terminie, jeżeli wystąpi taka konieczność w siedzibie Zamawiającego.

1. Wykonawca będzie na bieżąco aktualizował dokumentację związaną z instrumentarium /aparatem oraz inne pomoce stosowane do zmian wprowadzanych w aplikacjach i procedurach medycznych jak również aktualnego stanu wiedzy na tematy merytoryczne związane z wykonywanymi badaniami ( w miarę potrzeb aktualizacji w siedzibie Zamawiającego).

Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru instrumentarium i aparatu. Odbiór nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony protokołem deinstalacji (wzór protokołu –załącznik nr 7 do SIWZ)

w obecności Ordynatorów właściwych Oddziałów oraz pracownika Sekcji Najmu

i Dzierżaw Sprzętu Medycznego p. Agnieszka Mikulska, p. Anna Błaszkowska po uprzednim zawiadomieniu pod nr tel./ fax 71 7660 462.

**§ 3**

**Warunki płatności**

* 1. Zamawiający za dostarczony, odebrany towar oraz za najem instrumentarium i aparatu zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w § 9 umowy.
	2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru i sprzętu (na zasadzie Loaner Set ) wg § 1 ust.3, 4 5 i 6 w terminie **…… dni (min. 60 dni)** oraz w **terminie ….. dni (min. 60 dni)** za najem instrumentarium oraz aparatu od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, po przekazaniu sprzętu wg § 1 ust. 4 oraz § 2 ust. 3,8. Przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
	3. **Czynsz najmu** kompletnego instrumentarium i aparatu adekwatnie do pakietów zgodnie z tabelą w § 9. **Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą instrumentarium i aparatu.** Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu sprzętu wg § 2 ust 8. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.
	4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: …………..… zł (słownie: ……………………................................................................................................... złotych, …/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …………………… zł (słownie: ……………………..................................................................................... złotych, …/100).
	5. Cena, o której mowa w ust.4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu i montażu

( jeżeli jest konieczny ) w siedzibie zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).

* 1. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
	2. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
	3. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki za zwłokę w wysokości określonej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. – Ordynacja podatkowa ( tj. Dz. U z 2012r. poz.749 ze zmianami ).
	4. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Warunki najmu[[5]](#footnote-5)**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis wynajmowanego instrumentarium zwanego dalej urzadzeniem i aparatu na własny koszt przez okres trwania umowy.
2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały w cenę najmu.
3. Naprawy bieżące sprzętu wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego.
4. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel…………………..i potwierdzi jednocześnie faxem na numer……………..Czas naprawy do 3 dni od daty zgłoszenia.
5. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, Wykonawca zobowiązany jest udostępnić bez dodatkowego wezwania sprzęt zastępczy na czas naprawy.
6. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii urządzenia w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii urządzenia w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany urządzenia na nowy tego samego typu w terminie 3 dni od daty zgłoszenia ostatniej awarii.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego urządzenia (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu i warunków jego użyczenia **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.** Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania urządzenia etykietką informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego. **Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Sekcji Sprzętu Medycznego. Kopię tego raportu winien pozostawić na Oddziale.**
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.
9. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy system jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji.
10. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy urządzenie wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 5**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru na okres ważności **……………..(min.12 miesięcy),**  licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości.

1. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.
2. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 2 i § 1 ust.15 w terminie 3 dni od daty wezwania faxem na numer ………………………………...
3. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
4. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego
5. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy.**
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca :
* nie dotrzymuje terminów realizacji dostawy towaru wynikające z § 1 ust. 3,4,5 i 6 oraz towaru wraz z instrumentarium i aparatem wynikające z § 2 ust. 3 przez dwa kolejne terminy dostaw,

- przekroczy termin, o którym mowa w § 2 ust. 3

- przekroczy termin, o którym mowa w § 5 ust. 3 o 7 dni dokonując łącznie wszystkich wymian gwarancyjnych ( przekroczenia terminów reklamacyjnych będą sumowane przez okres trwania umowy ),

- nie dostarczy dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 9

- nie dostarczy sprzętu zastępczego o którym mowa w § 4 ust. 5

* nie dostarczy sprzętu nowego, o którym mowa w § 4 ust. 6

- jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami

i warunkami prawem określonymi oraz jeżeli nastąpi zmniejszenie finansowania procedury medycznej przez NFZ a procedura ta jest bezpośrednio związana z przedmiotem zamówienia wynikającym z niniejszej umowy.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu (Rozdz. IV pkt 2 ppkt 2 SIWZ) w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego. Powyższe może spowodować zastosowanie sankcji zakreślonej w § 8 ust.1 tiret 2.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 3,4 ,5 i 6, § 5 ust. 3 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynika z cennika, zawartego w § 9 niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania. W przypadku zakupu zastępczego zmniejszeniu ulega cena brutto niniejszej umowy o cenę brutto tego zakupu.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.
4. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy/pakietu.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% ceny brutto pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust. 3,4, 5 i 6 oraz w § 5 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,
3. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości

lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

1. w wysokości 0,5% ceny brutto pakietu w przypadku opóźnienia w dostawie/zainstalowaniu wynajmowanego instrumentarium i aparatu za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w § 1 ust.1 i 4, oraz § 2 ust. 3 i 8 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym/protokołem instalacji, podpisanym po dostawie/ instalacji sprzętu;
2. w wysokości 0,15 % ceny brutto pakietu w przypadku opóźnienia w usunięciu awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, do czasu dostarczenia sprzętu zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
4. Zamawiający przewiduje możliwość kumulacji kar umownych za to samo przewinienie.

**§ 9**

**Treścią § 9 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2** (Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia), **(**Parametry/warunki bezwzględnie wymagane)  **do SIWZ** wypełnione przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 10**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.05.2011r. (Dz. U. Nr 112, poz. 654) ma zastosowanie.

**§ 11**

**Zmiana umowy.**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych

w SIWZ w formie aneksu.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 12**

**Postępowanie polubowne.**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

**Pozostałe postanowienia.**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29.01.2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, z tym, że pierwszeństwo mają postanowienia niniejszej umowy, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

 **Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 100/Med.2014, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny

 lub posiadających pełnomocnictwo

1. *Dotyczy: pakietu nr:15-21,27-69* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Dotyczy: pakietów nr 22-37,(46 poz.5,6,7,8),(47 poz.1),48-63,(64 poz.1-141),65-69* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Dotyczy pakietu: 29 poz.4* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Dotyczy pakietów nr 15-21,27-37,(42 poz.5,18), (43 poz.6,11,16,21,26,31,38,42,46,50),(44 poz.5,6,11,17,22,27,31,44),45 poz.4, (46 poz.11,12),(47 poz.2,3),48-69* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Dotyczy pakietów nr 15-21,27-37,(42 poz.5,18), (43 poz.6,11,16,21,26,31,38,42,46,50),(44 poz.5,6,11,17,22,27,31,44),45 poz.4,(46 poz.11,12),(47 poz.2,3),48-69* [↑](#footnote-ref-5)