



Projekt umowy

zawarta w dniu w Wadowicach pomiędzy:

Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5; 34-100 Wadowice; działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000071327 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, REGON: 000306466, NIP: 551-21-24-676 zwanym dalej w treści umowy, „**Zamawiającym**” reprezentowanym przez:

Dyrektora **Beata Szafraniec**

a Regon: NIP:, zwanym w treści umowy „**Dostawcą**”, reprezentowanym przez:

W rezultacie dokonania wyboru Dostawcy na podstawie art.4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1579 ze zm.) znak: 46/RC/ZP/ZZOZ/2018, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest **zakup i dostawa chłodziarki laboratoryjnej wraz z rejestratorem temperatury i 2 czujnikami dla potrzeb Apteki Szpitalnej ZZOZ w Wadowicach**, zwanych w dalszej części umowy „sprzętem” zgodnie z ofertą z dnia stanowiącą załącznik nr 1, będący integralną częścią niniejszej umowy.

§2

1. Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia na swój koszt i ryzyko sprzętu do siedziby ZZOZ w Wadowicach w terminie **tygodni od dnia zawarcia umowy.**
2. Odbiór przedmiotu zamówienia zostanie potwierdzony przez upoważnionych przedstawicieli stron „protokołem odbioru”.
3. Odbiór, o którym mowa w ust 2, obejmuje stwierdzenie wykonania:
 - 3.1. dostawy sprzętu ,
 - 3.2. przekazania Zamawiającemu w dniu odbioru:
 - 3.2.1. kart gwarancyjnych,
 - 3.2.2. instrukcji obsługi w języku polskim,
 - 3.3. do wszystkich dokumentów sporządzonych w języku obcym muszą być dołączone ich tłumaczenia na język polski, poświadczone przez Dostawcę.
4. Niewykonanie przez Dostawcę jakiegokolwiek czynności określonej w ust. 3 będzie traktowane jako opóźnienie w wykonaniu umowy oraz będzie stanowić podstawę do odmowy podpisania protokołu odbioru sprzętu przez osoby upoważnione przez Zamawiającego
5. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:
 - 5.1. ze strony Zamawiającego: Kierownik Działu Technicznego lub osoba przez niego upoważniona oraz



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

5.2. Ze strony Dostawcy: lub osoba przez niego (nią) upoważniona.

§ 3 A*

1. Dostawca oświadcza, że powierzy Podwykonawcy wykonanie następującej części zamówienia:
.....

2. Dostawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechanie działań, uchybienia i zaniechania Podwykonawcy i ich pracowników (działania zawinione i niezawinione), jak za własne na zasadzie art. 474 kodeksu cywilnego.

* w przypadku zadeklarowania w ofercie, że Dostawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia § 3 A zostanie usunięty.

§3

1. Dostawca odpowiada za jakość dostarczonego sprzętu.

2. Dostawca udziela miesiące gwarancji na sprzęt. Gwarancja biegnie od daty podpisania przez strony protokołu odbioru, zgodnie z przedłożonymi kartami gwarancyjnymi, o których mowa w §2 ust 3 niniejszej umowy.

3. Dostawca zapewnia dostarczenie sprzętu wolnego od wad prawnych i fizycznych. Wady ujawnione w okresie gwarancji zostaną usunięte w terminie nie dłuższym niż 14 dni licząc od daty pisemnego lub telefonicznego powiadomienia.

4. Jeżeli w okresie gwarancji okaże się, że sprzęt posiada wady ukryte, Dostawca wymieni go na wolny od wad. Jeżeli wymiana pociągać będzie za sobą dodatkowe koszty – koszty te poniesie Dostawca.

5. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu rękojmi za wady fizyczne dostarczonego sprzętu wygasają w stosunku do Dostawcy po upływie 1 roku licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano odbioru sprzętu, tj. podpisano bez uwag końcowy protokół odbioru sprzętu.

§4

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Dostawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej:

1.1. za opóźnienie w wykonaniu umowy, w wysokości 2% wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia, liczonego od upływu terminu o którym mowa w § 2 ust 1.

1.2. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Dostawcy, w wysokości 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 1.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

3. Zamawiający oprócz wypadków wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego, może odstąpić od umowy w przypadku:

3.1. niezrealizowania dostawy sprzętu w terminie, o którym mowa w §2 ust.1

3.2. nie przekazania Zamawiającemu w dniu odbioru sprzętu dokumentów, o których mowa w §2 ust.3.

3.3. w razie istotnej zmiany okoliczności, powodującej że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, a czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

4. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust. 4 powinno być zrealizowane w ciągu 14 dni od dnia zaistnienia zdarzeń stanowiących podstawy do odstąpienia od umowy.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

5. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym i naliczenie kar umownych w wysokości 10% kwoty brutto przedmiotu umowy, jeżeli w terminie 3 dni od zmiany lub rezygnacji podmiotu trzeciego, na którego zasoby Wykonawca się powoływał nie wykaże, że nowy podmiot trzeci lub sam Wykonawca spełnia wymagania stawiane w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia*

**) zapis dotyczy umowy realizowanej przez podmiot trzeci (w przypadku zadeklarowania w ofercie)*

§ 5

1. Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją na kwotę netto, brutto (słownie..... /100).
2. Należność będzie płatna w ciągu 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
3. Podstawą wystawienia faktury VAT jest protokół odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy.
4. Dopuszcza się zmianę ceny przedmiotu umowy jedynie w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT
5. Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym cena jednostkowa netto nie ulega zmianie
6. Należność z tytułu faktur będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto Dostawcy nr
7. Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.

§ 6

1. Dostawca oświadcza, że:
 - 1.1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
 - 1.2. posiada uprawnienia i kwalifikacje do wykonania dostawy objętej niniejszą umową.
 - 1.3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 - 1.4. przekaze obowiązek informacyjny osobom, których dane osobowe udostępni w związku z realizacją niniejszej umowy w imieniu Udzielającego zamówienie, w zakresie ujętym w załączniku nr 2.

§ 7

1. Dostawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz zgody podmiotu tworzącego właściwego dla Zamawiającego zgodnie z art. 54 ust 5 i 6 ustawy o działalności leczniczej.
2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 kodeksu cywilnego (w szczególności Dostawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Wyklucza się udzielenia przez Dostawcę upoważnienia, które skutkowałyby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

§ 8

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle realizacji tej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwego dla siedziby Zamawiającego sądu powszechnego.

§9

Umowę niniejszą sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach; 2 egzemplarze dla Zamawiającego; 1 egzemplarz dla Dostawcy.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy z dnia:

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o Ochronie danych osobowych



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 2 do Umowy nr ...

Obowiązek informacyjny

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5, e-mail: sekretariat@zozwadowice.pl; www.zozwadowice.pl, tel. (33) 872 12 80 fax. (33) 82 34 687.

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu kontaktu, w celu realizacji umowy i jej rozliczenia, na podstawie przepisów prawa (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO). Przetwarzane będą następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne (imię i nazwisko, stanowisko) i dane do kontaktu (adres e-mail i telefon), dane do pełnomocnictwa. Dane będą przetwarzane do czasu trwania Zapytania ofertowego, umowy i wygaśnięcia roszczeń oraz upływu terminu określonego w odrębnych przepisach prawa dotyczących archiwizacji. Osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty mających dostęp na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarte są umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Kontakt do inspektora ochrony danych: iod@zozwadowice.pl