**Projekt/UMOWA OR 371.2. .2023**

Zawarta w dniu ………...2023 r. w Kościanie pomiędzy: Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ośrodkiem Rehabilitacyjnym w Kościanie 64-000 Kościan, ul. Bączkowskiego 11a, zwanym dalej Zamawiającym lub Stroną, reprezentowaną przez Panią

Agatę Michalkiewicz - Dyrektora

a

……………………… prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą

………………………… posiadającą numer REGON …………… oraz numer NIP ……………… zwanym dalej Wykonawcą lub Stroną, reprezentowaną przez: …………

( w/w dane potwierdza wydruk z …………………..2023 r.)

W wyniku przeprowadzenia zapytania ofertowego (Nr sprawy OR.372.2.7.2023), zawarto umowę następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa oleju napędowego dla potrzeb Ośrodka Rehabilitacyjnego w Kościanie. Dostawa polegać będzie na sukcesywnym, stosownie do bieżących potrzeb Zamawiającego, zakupie paliwa w wyznaczonych punktach sprzedaży wskazanych przez Wykonawcę.
2. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży Zamawiającemu ok. 3 000 litrów oleju napędowegow formie bezgotówkowej, bezpośrednio do zbiornika pojazdu Ford Transit, PKS 38200, w ilościach i terminach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego.
3. Sprzedaż oleju napędowego odbywać się , będzie w godzinach od 600 do 2000 na stacjach paliw zgodnie z załącznikiem do umowy nr 1.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany wymienionej ilości zamówienia w zależności od potrzeb, nie zrealizowanie zamówienia w całości przez Zamawiającego nie może być podstawą do roszczeń finansowych Wykonawcy.
5. Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.
6. Wykonawca gwarantuje stałą, dobrą jakość oleju napędowego, spełniającego wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 9 października 2015 roku w sprawie wymagań jakościowych dla paliw ciekłych (Dz.U. 2023 roku, poz. 1314).
7. Ilość tankowanego paliwa w poszczególnych miesiącach może ulec wahaniom w zależności od ilości wykonywanych kursów (warunków pogodowych, wakacji , ferii i epidemii).
8. Wykonawca oświadcza że legitymuje się posiadaniem wszelkich wymaganych prawem uprawnień do wykonania przedmiotu umowy.

**§ 2**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za każdy zatankowany litr oleju napędowego cenę, obowiązującą na stacji w dniu tankowania pojazdu pomniejszoną o stały, obowiązujący przez okres umowy rabat w wysokości **…………** zł za litr oleju napędowego. Cena w trakcie obowiązywania umowy będzie podlegała zmianom wynikającym wyłącznie ze zmian cen producenta paliwa albo zmian obowiązujących stawek opodatkowania.
2. Wykonawca zobowiązuje się dołączać do faktury, wypełnioną asygnatę rozchodową – załącznik nr 1.
3. **Rozliczenie pomiędzy stronami za wykonaną dostawę odbędzie się przy zastosowaniu mechanizmu podzielnej płatności. Do umowy należy załączyć oświadczenie o prowadzeniu rachunku bankowego, na który należy przekazać płatność do umowy i dla którego został wydzielony rachunek VAT na cele prowadzonej działalności gospodarczej. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do umowy.**
4. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia dla Zamawiającego faktury zbiorczej obejmującej miesięczny okresy rozliczeniowy tankowania paliwa.
5. Fakturę należy wystawić na adres: NABYWCA: Ośrodek Rehabilitacyjny w Kościanie, 64-000 Kościan, ul. Bączkowskiego 11a, , nr REGON 410390558 oraz nr NIP 698-1582 707.
6. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prawnym (Dz.U. 2020 r., poz. 1666 ze zm.), Zamawiający dopuszcza możliwość wystawienia faktury elektronicznej.
7. W przypadku wystawienia faktury elektronicznej, musi ona zostać przesłana za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, na stronie <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl/zaloguj> oraz zawierać następujące dane: ODBIORCA: Ośrodek Rehabilitacyjny w Kościanie, 64-000 Kościan, ul. Bączkowskiego 11a, GLN: NIP 698 1582 707
8. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty należności przelewem na konto Wykonawcy w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury.
9. Za termin dokonania płatności uważa się datę wpływu należności z tytułu dokonanej sprzedaży produktów i usług na rachunek bankowy Wykonawcy.
10. Od faktur niezapłaconych w terminie określonym zgodnie z § 2 ust. 8 umowy Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

**§ 3**

1. Samochodem uprawnionym do tankowania paliwa jest Ford Transit, PKS 38200.

2. Wykaz stacji paliw oraz opis ich lokalizacji stanowi załącznik nr 3 do umowy.

**§ 4**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za wypowiedzenie umowy wynikłe wyłącznie z winy Wykonawcy w wysokości 5% maksymalnej kwoty wynagrodzenia określonej w § 2.

2. Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego 1 miesiąc w przypadku, gdy jakość sprzedawanego paliwa będzie budziła zastrzeżenia Zamawiającego.

**§ 5**

1. W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 1-miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec kwartału.

**§ 6**

* 1. Umowa obowiązuje od dnia zawarciado dnia upływu terminu odpowiedzialności wynikających z treści niniejszej umowy.
  2. W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym Kodeksu cywilnego.
  3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  4. Wszelkie spory mogące powstać na tle wykonania postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy dla Zamawiającego sąd powszechny.

**§ 7**

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

Załączniki:

1. Asygnata rozchodowa
2. Oświadczenie o prowadzeniu rachunku bankowego.
3. Wykaz stacji paliw oraz opis ich lokalizacji

……………………………..

***ZAMAWIAJĄCY***  ***WYKONAWCA***

*Załącznik nr 1*

**ASYGNATA ROZCHODOWA**

**za okres od……. do…….**

**dla SP ZOZ w Ośrodek Rehabilitacyjny Kościanie**

**ul. Bączkowskiego 11a, 64-000 Kościan**

NIP: 698-15-82-707

| **L.p.** | **Data** | **Cena jednostkowa na dystrybutorze w dniu pobierania** | **Cena jednostkowa na dystrybutorze w dniu pobierania pomniejszona o rabat:……………** | **Inny produkt** | **Ilość** | **Kwota**  **brutto** | **Podpis pobierającego** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | |  |  |  |  |

*Załącznik nr 2*

………………, dnia ………….…

…………………………………………...

…………………………………………...

……………………………………………

(nazwa i adres dostawcy, wykonawcy, NIP, Regon)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że prowadzę rachunek bankowy, na który należy przekazać płatności do umowy dotyczącej sprzedaży oleju napędowego dla potrzeb Ośrodka Rehabilitacyjnego w Kościanie, ul. Baczkowskiego 11a.

Do rachunku bankowego został wydzielony rachunek VAT na cele prowadzonej działalności gospodarczej.

………………………………………………………..

*Załącznik nr 3*

**WYKAZ STACJI PALIW ORAZ OPIS ICH LOKALIZACJI**

1. ……………………………….
2. ………………………………..