



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

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 **Beatę Szafraniec**

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

W rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy na podstawie art.4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.) znak: 17/RC/ZP/ZZOZ/2019, strony zawierają umowę o następującej treści:

§1

Przedmiotem umowy jest **napawa urządzeń P-Poż Pawilonu „D” ZZOZ w Wadowicach**, zwanej w dalszej części umowy usługą, zgodnie z ofertą z dnia..... stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi, o której mowa w §1 w terminie **do** od dnia zawarcia niniejszej umowy.
2. Zakres naprawy został szczegółowo określony w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca odpowiada za jakość wykonanej usługi.
4. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z zachowaniem należytej staranności, zasad bezpieczeństwa, zgodnie z obowiązującymi normami prawa, przepisami oraz na warunkach ustalonych w umowie, w sposób zapewniający ich wysoką jakość.
5. W przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy, zwłaszcza w przypadku niespełnienia warunków jakościowych i technicznych Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego usunięcia tych wad.
6. Wykonawca zobowiązuje się usunąć wady w terminie do 7 dni roboczych od dnia ich zgłoszenia.
7. Jeżeli Wykonawca nie usunie wad w terminie określonym w ust. 7, Zamawiający będzie miał prawo do usunięcia wad we własnym zakresie lub do zlecenia ich usunięcia osobie trzeciej na koszt Wykonawcy.
8. Wykonawca udziela miesięcy gwarancji na wykonaną usługę oraz asortyment.
9. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy jest:
 - 7.1. ze strony Zamawiającego: Kierownik Działu Technicznego ZZOZ w Wadowicach lub osoby przez



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

niego upoważnione,

7.2. ze strony Wykonawcy osoba przez niego upoważniona.

§ 3

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w następujących przypadkach:

1.1. za nieterminowe wykonanie usługi w wysokości 1% wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień opóźnienia;

1.2. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego;

2. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego będzie wyższa niż zapłacona kara umowna, ma on prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

3. W przypadku opóźnienia z zapłatą Wykonawcy przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

4. Zamawiający uprawniony jest do potrącania kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie z wynagrodzenia Wykonawcy, po uprzednim, pisemnym wezwaniu go do zapłacenia kary.

§ 4

1 Strony ustalają, że za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci wynagrodzenie w łącznej wysokości:..... zł netto,zł brutto (słownie brutto:/100).

2 Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie płatne w formie przelewu w terminie 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

3 Podstawą wystawienia faktury VAT jest sporządzeniu raportu o wykonanych pracach.

4 Wykonawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych w przypadku opóźnienia z zapłatą należności wynikających z niniejszej umowy zgodnie z Ustawą o transakcjach handlowych.

5 Wynagrodzenie Wykonawcy uwzględnia wszystkie czynności związane z wykonaniem usługi objętej zakresem umowy.

6 Za datę uregulowania zobowiązania uważa się dzień obciążenia konta Zamawiającego.

7 Należność z tytułu faktur będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto Dostawcy nr

8 Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.

§ 5

1. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 kodeksu cywilnego(w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.

3. Naruszenie zakazu określonego w ust. 2 skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§ 6

1. Wykonawca oświadcza, że:



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

- 1.1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
- 1.2. posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 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

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron i w celu swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 8

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach; dwa egzemplarze dla Zamawiającego; 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

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