



# 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 **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 2018r., poz. 1986 ze zm.) znak: 7/RC/ZP/ZZOZ/2019, strony zawierają umowę o następującej treści:*

### **§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa akcesoriów i odczynników dla ZZOZ w Wadowicach** wg Pakietu nr ..... zwanych w dalszej części umowy „asortymentem”, zgodnie ze złożoną ofertą cenową z dnia ..... stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji zamówienia w zależności od bieżących potrzeb.
3. W sytuacji, gdy przed wygaśnięciem niniejszej umowy niektóre z pozycji asortymentowych zostaną już w całości zrealizowane, a na pozostałe nie będzie zapotrzebowania i Zamawiający nie będzie mógł zakupić ich w całości, Zamawiający ma prawo dokonywać dalszych zakupów asortymentu z pozycji już zrealizowanych do wysokości kwoty oszczędzonej z powodu niewyczerpania zamówienia na pozostały asortyment, nie przekraczając wartości pakietu.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamawiania asortymentu w sztukach a nie w opakowaniach zbiorczych.
5. Osobą realizującą umowę jest:
  - 5.1. ze strony Zamawiającego Kierownik Centralnego Laboratorium ZZOZ w Wadowicach lub osoba przez niego upoważniona,
  - 5.2. ze strony Dostawcy Pan/Pani..... lub osoba przez niego/nią upoważniona.

### **§ 2**

1. Dostawca zobowiązuje się do:
  - 1.1. dostarczenia asortymentu w terminie ..... **dni roboczych** od daty złożenia zamówienia wraz z jego rozładunkiem, w terminie i ilości uzgodnionej z osobą określoną w § 1 ust. 5 pkt. 5.1. na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego - loco magazyn Centralnego Laboratorium (ul. Karmelicka 5 w Wadowicach), w godz. od 7:00 do 19:00. Przez rozładunek, o którym mowa w zdaniu poprzednim, należy rozumieć wniesienie i ułożenie asortymentu w miejscu wskazanym przez pracownika apteki.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

1.2. dołączenia do każdej dostawy specyfikacji - faktury VAT z wyszczególnieniem ilości, asortymentu, daty ważności oraz numeru serii.

1.3. przedstawienia na każde zadanie Zamawiającego dokumentów potwierdzających spełnienie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

2. Zamawiający zobowiązuje się do:

2.1. zapłaty za kolejne dostawy na podstawie doręczonej mu faktury VAT.

2.2. pisemnego potwierdzenia odbioru kolejnych dostaw. Sprawdzenie będzie obejmować wyłącznie przeliczenie ilości opakowań zbiorczych i ustalenie ich stanu.

### § 3

1. Termin dostawy, ilość i rodzaj asortymentu Zamawiający będzie uzgadniał każdorazowo z Dostawcą pisemnie lub za pośrednictwem faksu.

2. Dostawca odpowiada za jakość, tożsamość oraz termin ważności dostarczanego asortymentu.

3. W przypadku braków ilościowych, wad jakościowych lub zniszczenia asortymentu podczas transportu – z wyjątkiem przypadków stwierdzonych protokołem odbioru - Zamawiający powiadomi pisemnie Dostawcę w ciągu 7 dni od daty ich ujawnienia.

4. Dostawca reklamację zgłoszoną w sposób określony w ust. 3 rozpatrzy niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 14 dni od daty pisemnego powiadomienia. Brak odpowiedzi w w/w terminie uznaje się za przyjęcie reklamacji.

5. Termin przydatności dostarczonego asortymentu będzie nie krótszy niż 12 miesięcy licząc od daty dostawy.

### § 4 A\*

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

2. Dostawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechanie działań, uchybienia i zaniedbania 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 § 4 A\* zostanie usunięty.

### § 4

1. Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę cenową stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy i ustala się ją na kwotę ..... zł netto, ..... zł brutto (słownie: .....), w tym dla:

1.1. Pakietu nr ..... – ..... zł netto, ..... brutto.

2. Ceny jednostkowe netto określone w ofercie będą stałe przez okres obowiązywania umowy także w przypadku zamówienia na podstawie § 1 ust. 3 niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust.4.

3. Należność za dostarczony asortyment będzie płatna przelewem w ciągu 30 dni od daty wystawienia faktury VAT, na konto Dostawcy podane na fakturze

4. Dopuszcza się zmianę cen asortymentu jedynie w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.

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



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

6. Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.

### § 5

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia ..... do dnia ..... r.

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

2.1. niezrealizowania dostawy asortymentu w terminie określonym w § 2 ust. 1 od dnia złożenia zamówienia,

2.2. zmiany cen z wyjątkiem sytuacji opisanych w § 4 ust. 4.

2.3. nie przedstawienia Zamawiającemu w wyznaczonym terminie dokumentów potwierdzających spełnienie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań przewidzianych przez ustawę z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

3. Odstąpienie od umowy, w którym mowa w ust. 2 powinno być zrealizowane w ciągu 14 dni od dnia zaistnienia zdarzeń stanowiących podstawy do odstąpienia od umowy.

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

*\* zapis dotyczy umowy realizowanej przez Podwykonawcę (w przypadku zadeklarowania w ofercie)*

### § 6

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

1.1. Dostawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% niezrealizowanej wartości brutto przedmiotu zamówienia, w sytuacji, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca, a także w przypadku określonym w § 5 ust.2 pkt. 2.1, 2.2, 2.3.

1.2. Dostawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 2 % wartości zamówionego asortymentu za każdy dzień opóźnienia w realizacji zamówienia.

1.3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1.2. będą naliczane po ich zsumowaniu za okresy 3 miesięczne.

2. W przypadku, gdy kara nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

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

4. Dostawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych w przypadku zwłoki z zapłatą należności wynikających z niniejszej umowy.

5. W przypadku niezrealizowania dostawy asortymentu w terminie określonym w § 2 ust. 1 od dnia złożenia zamówienia, Zamawiającemu przysługuje prawo dokonania zakupu przedmiotu umowy od osoby trzeciej na koszt Dostawcy. O fakcie tym Zamawiający niezwłocznie poinformuje Dostawcę pisemnie lub za pośrednictwem faksu, złożone wcześniej zamówienie zostanie automatycznie anulowane, a Dostawca zostanie obciążony różnicą kosztów.



# Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

## § 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.

## § 8

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 do wykonania zamówienia.
  - 1.3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  - 1.4. przekaże obowiązek informacyjny osobom, których dane osobowe udostępni w związku z realizacją niniejszej umowy w imieniu Udzielającego zamówienie, w zakresie ujętym w załączniku nr 2.

## § 9

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. Ewentualne sprawy sporne powstałe przy realizacji umowy będą rozstrzygane przez Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych w umowie będą miały odpowiednie zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

## § 10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zamawiający a jeden Dostawca.

**DOSTAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

Załączniki:

1. Formularz ofertowy z dnia: .....
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@zzozwadowice.pl](mailto:sekretariat@zzozwadowice.pl); [www.zzozwadowice.pl](http://www.zzozwadowice.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@zzozwadowice.pl](mailto:iod@zzozwadowice.pl)