



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik nr 3

UMOWA NR ...../2024

zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu przy ulicy Koszarowej 5., 51-149 Wrocław, reprezentowanym przez:  
Dyrektora Szpitala – Dominika Krzyżanowskiego  
zwanym w treści umowy Zamawiającym

a

reprezentowaną przez:

.....  
zwaną w treści umowy Wykonawcą

§1

1. Zamawiający - w wyniku przeprowadzonego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy PZP postępowania w trybie zapytania ofertowego nr ZO/21/AA/2024 na sukcesywną dostawę naczyń jednorazowych typu: miski, kaczki, nerki, baseny dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego przy ul. Koszarowej 5 we Wrocławiu - zleca Wykonawcy dostawę, zwaną w dalszej części umowy przedmiotem umowy, a Wykonawca zobowiązuje się zrealizować dostawę na zasadach określonych niniejszą umową.
2. Asortyment, ilość i cenę przedmiotu umowy określa Formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący Załącznik nr 1 do umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do Zamawiającego przedmiot umowy, sukcesywnie - w ilościach przedstawionych każdorazowo w poszczególnych zamówieniach składanych przez Zamawiającego.
4. Zamawiający będzie składał zamówienia na dostawę w formie pisemnej, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres mailowy Wykonawcy: .....
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość telefonicznego złożenia zamówienia. Zamówienia złożone telefonicznie Zamawiający będzie niezwłocznie potwierdzał w sposób opisany w ust.4 powyżej.
6. Sposób składania zamówień opisanych w ust. 4 i 5 powyżej ma zastosowanie do składania reklamacji.

§2

1. Ogólna wartość umowy netto wynosi ..... zł (słownie: .....)  
oraz obowiązujący podatek VAT (23 %) w wysokości: ..... zł (słownie: .....).  
Wartość umowy brutto wynosi ..... zł (słownie: .....).
2. Realizacja umowy następuje po cenach stałych przez cały czas trwania umowy, określonych w Załączniku nr 1 do umowy.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)



**DOLNY  
ŚLĄSK**



## Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

### §3

1. Uregulowanie należności za poszczególne zamówienia następować będzie po bezusterkowym, czyli zgodnym z pisemnym zamówieniem, przyjęciu przez Zamawiającego przedmiotu dostawy, przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze: .....
2. Za nie uregulowanie należności w terminie, określonym w ust. 1 powyżej, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki w zapłacie.

### §4

1. Wykonawca dostarczy do Zamawiającego przedmiot umowy na własny koszt, własnym transportem i własnym staraniem dokona zabezpieczenia przedmiotu umowy na czas transportu.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy w terminie do 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego, bezpośrednio do Magazynu Gospodarczego Szpitala - budynek A-2.
3. W przypadku dostawy wadliwej, Zamawiający w terminie do 3 dni roboczych od dnia jej dostawy, złoży Wykonawcy reklamację, w sposób opisany w § 1 ust. 4 i 5 niniejszej umowy.
4. Wykonawca wymieni reklamowany towar na pełnowartościowy w ciągu 48 godzin od chwili zgłoszenia zaistnienia wad. Wszelkie koszty związane z usunięciem wad objętych reklamacją obciążają Wykonawcę.
5. Zamawiający wyznacza następujące osoby upoważnione do realizacji niniejszej umowy: - składanie zamówień i reklamacji Imię i Nazwisko Wojciech Zwoliński tel.: +48 453 671 029 e-mail: [wzwolinski@szpital.wroc.pl](mailto:wzwolinski@szpital.wroc.pl) lub [zaopatrzenie@szpital.wroc.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital.wroc.pl), realizacja dostaw Imię i Nazwisko Łukasz Skrzypczak tel.: +48 502 588 149 email: [magazyn@szpital.wroc.pl](mailto:magazyn@szpital.wroc.pl)
6. Wykonawca wyznacza następujące osoby upoważnione do realizacji niniejszej umowy: Imię i nazwisko ..... tel. .... : email: .....

### §5

1. Zamawiający naliczy Wykonawcy kary umowne:
  - 1) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca lub w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wartości niezrealizowanej części umowy brutto.
  - 2) za niedostarczenie przedmiotu zamówienia w terminie określonym § 4 ust.2 w wysokości 2% niezrealizowanego zamówienia brutto za każdy dzień zwłoki w dostawie. Za nieterminowe dostarczenie przedmiotu zamówienia przyjmuje się również, dostawę wadliwą.
2. Kary zostaną rozliczone z najbliższego wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

### §6

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w przypadku:
  - 1) gdy Wykonawca zaoferuje ceny jednostkowe korzystniejsze niż zaoferował w ofercie;
  - 2) zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług (VAT);
  - 3) zmian adresowych, rejestrowych lub zmian osób upoważnionych do realizacji umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •





## Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

### §7

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego przedmiotu umowy w terminie określonym w § 4 ust. 2 umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego przedmiotu umowy (towaru) u innych Dostawców.
2. W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za przedmiot umowy zakupiony w trybie określonym ust. 1 powyżej, cenę wyższą niż wynika z "Formularza asortymentowo-cenowego", będącego Załącznikiem nr 1. do umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony za zakup przedmiotu umowy dokonanego w trybie określonym w ust. 1 powyżej.
3. W sytuacji, kiedy w okresie trwania umowy nie zostanie zamówiony cały asortyment nią określony a zaistnieje okoliczność uzasadniona potrzebami Zamawiającego, strony dopuszczają możliwość przedłużenia czasu trwania umowy na okres pozwalający wykorzystać asortyment w ilości niezbędnej dla funkcjonowania Zamawiającego związanego z jego działalnością, do czasu rozstrzygnięcia nowej procedury przetargowej dotyczącej tożsamego asortymentu lub wyczerpania wartości umowy jednak na okres nie dłuższy niż 4 m-ce od daty zakończenia umowy.

### §8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy prawo zamówień publicznych oraz innych, właściwych przepisów prawa.
2. Ewentualne spory mogące powstać w związku z zawarciem i realizacją umowy Strony będą się starały rozwiązać polubownie. W przypadku braku osiągnięcia przez Strony porozumienia, spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Organu Założycielskiego Zamawiającego przenosić ewentualnych wierzytelności, wynikających z tej umowy na osoby trzecie.

### §9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony - na 12 miesięcy, liczonych od dnia zawarcia umowy lub do momentu zrealizowania przedmiotu umowy i wyczerpania kwoty umowy.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy zaistnieje choć jedna z poniższych przesłanek:
  - 1) Wykonawca dwukrotnie nie dotrzyma terminu zamówienia;
  - 2) opóźnienie w dostawie zamówienia przekroczy 7 dni kalendarzowych;
  - 3) Wykonawca będzie realizował zamówienia w cenach wyższych, niż zawarte w Załączniku nr 1 do umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostawy przedmiotu umowy, w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa państwa i stanu wojny, epidemii.

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)



**DOLNY  
ŚLĄSK**



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

§10

Wszelkie zawiadomienia lub oświadczenia przesyłane lub dostarczane drugiej Stronie, zgodnie z niniejszą umową, będą miały formę pisemną i wysłane będą za pośrednictwem poczty elektronicznej, a w przypadkach szczególnych potwierdzone dodatkowo w formie listu poleconego - na adresy Stron podane w komparcji umowy.

§11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Załącznik nr 1- "Formularz asortymentowo-cenowy"  
Załącznik nr 2 - OPZ

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)



**DOLNY  
ŚLĄSK**