Załącznik nr 6 do SIWZ

**W Z Ó R U M O W Y**

W dniu **.................... 2020 r.**, na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy Prawo zamówień publicznych, pomiędzy:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Piotra Skargi 9 – 11; 70 – 965 Szczecin,

NIP 851-25-43-558, REGON 810200960

zwaną w dalszej treści umowy „ZAMAWIAJĄCYM", a reprezentowanym przez :

KOMENDANT SZPITALA – płk mgr inż. Krzysztof Pietraszko

a

..............................................

...........................................

zwanym w dalszej treści umowy „WYKONAWCĄ”, a reprezentowanym przez:

- .................................................................

została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż oraz dostawa wyrobów medycznych oraz sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla potrzeb Pracowni Endoskopowej – po cenach jednostkowych wskazanych w ofercie Wykonawcy z dnia ........... 2020 r*.*, będącej załącznikiem nr 1 do umowy o łącznej wartości brutto ................. zł (słownie:...........................................................).
2. Realizacja przedmiotu umowy będzie wykonywana sukcesywnie od podpisania niniejszej umowy przez okres 24 miesięcy albo do wyczerpania asortymentu wskazanego w załączniku nr 1.

**§ 2**

**REALIZACJA PRZEDMIOTU UMOWY**

1. Każdorazowe zamówienia Zamawiającego w zakresie części przedmiotu umowy będą realizowane bezpośrednio przez Wykonawcę według bieżących zapotrzebowań sukcesywnie składanych przez Zamawiającego na nr faxu lub email …………………………..
2. Dostawy będą dokonywane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej.
3. W przypadku braku towaru na rynku z przyczyn niezależnych od oferenta, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć odpowiedniki materiałów o co najmniej równych parametrach w cenach określonych w umowie.
4. W trakcie trwania umowy strony dopuszczają zmiany postanowień umowy w zakresie:

- numeru katalogowego produktu;

- nazwy produktu perzy zachowaniu jego parametrów jakościowych;

- ilościowym ( zmiany ilości w poszczególnych pozycjach pod warunkiem nie przekroczenia ogólnej wartości w danym zadaniu).

Powyższe zmiany wchodzą w życie po zawarciu stosownego aneksu.

5. W przypadku niepełnego wykorzystania asortymentu wskazanego w załączniku nr 1 umowy Zamawiający może wyrazić zgodę na przedłużenie umowy aneksem, jeżeli Wykonawca zagwarantuje tą samą cenę.

6. Termin dostawy przedmiotu zamówienia wynosi ............................ dni od złożenia zamówienia (Warunek Zamawiającego – max 2 dni robocze). Dostawa zamawianego towaru w dni robocze w godzinach 8.00-14.00 do Magazynu Sprzętu Medycznego (Poziom -1, tel. kontaktowy 91 810 59 93). Poza wyznaczonymi godzinami towar nie będzie odbierany. Zamawiający nie zgadza się na pozostawianie paczek w innych miejscach szpitala, poza wskazanym magazynem.

7. Osobą formalnie odpowiedzialną za kontaktowanie się z Wykonawcą w sprawach zapotrzebowań jest Kierownik Apteki Zakładowej **kpt. mgr farm. Agata Bocheńska, Tel. 91-810-59-37.**

8. Przedstawicielem Wykonawcy uprawnionym do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji niniejszej umowy jest .............................. tel....................................., email………………….

9 W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 6 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie nie zrealizowanej w terminie dostawy, a ewentualną różnicą ceny obciąży Wykonawcę.

10. Wykonawca przy realizacji przedmiotu umowy zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Zamawiającego ,,Zasad środowiskowych i BHP dla Wykonawców”, które dostępne są na stronie internetowej Zamawiającego www.109szpital.pl.

**§ 3**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zapłata za dostawę materiałów medycznych będzie następować przelewem w złotych polskich po wystawieniu przez Wykonawcę faktur częściowych za każdorazową dostawę na rzecz 109 Szpitala Wojskowego w Szczecinie aż do wyczerpania asortymentu wyszczególnionego w załączniku nr 1 niniejszej umowy, w terminie 60 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego. Płatność jest dokonana z dniem obciążenia rachunku Zamawiającego. W momencie dostawy strony będą każdorazowo potwierdzać przekazanie i przyjęcie przedmiotu dostawy przedmiotu dostawy na dokumencie WZ lub na fakturze.
2. Przelewy będą dokonywane na rachunek wskazany na fakturze.
3. Za termin płatności Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. Zamawiający wymaga aby na fakturze Wykonawca umieszczał nazwy materiałów w języku polskim lub numery katalogowe w treści identycznej jak w złożonej ofercie.
5. Cena za przedmiot umowy obejmuje: cenę produktów, koszty transportu, ubezpieczenia, podatek od towarów i usług VAT oraz koszty ewentualnego cła i podatku granicznego.
6. Ceny, o których mowa w § 1 nie mogą ulec zmianie w czasie trwania umowy z zastrzeżeniem ust. 7.
7. W wyjątkowych przypadkach cena jednostkowa może ulec zmianie ze względu na zmianę urzędowej stawki podatku VAT. W takim przypadku zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie niezmienna. Powyższe zmiany następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów bez konieczności podpisywania odrębnego aneksu do umowy.
8. Bez zgody Zamawiającego Wykonawca nie ma prawa dokonywać przelewu wierzytelności Wykonawcy wynikających z niniejszej umowy i związanych z nimi należności ubocznych (np. odsetek), jak również podejmować jakichkolwiek czynności prawnych ani faktycznych, w następstwie, których może dojść do zmiany po stronie wierzyciela. W szczególności Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego nie ma prawa zawierać umów poręczenia, umów gwarancji bądź dokonywać na podstawie art. 921¹- art. 9215 kc przekazu świadczenia Zamawiającego należnego na podstawie niniejszej umowy.
9. Zgoda, o której mowa w ust. 8 winna być wyrażona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 4**

**GWARANCJA**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczone materiały będą posiadały termin ważności nie krótszy niż 24 miesiące od dnia dostawy danej partii towaru.
2. W przypadku zgłoszenia reklamacji jakościowej Zamawiający dokona zwrotu na koszt Wykonawcy wadliwych produktów będących przedmiotem reklamacji w celu ich wymiany na wolne od wad. Wymiana powinna nastąpić w terminie 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji Wykonawcy.

**§ 5**

**KARY UMOWNE**

1. W zakresie odpowiedzialności odszkodowawczej, strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, w formie kar umownych w następujących wypadkach i wysokościach:

1.1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną z tytułu **odstąpienia od umowy** z winy leżącej po stronie Zamawiającego w wysokości 10% kwoty określonej w § 1 ust. 1 chyba, że odstąpienie nastąpiło na podstawie art. 145 ust. 1 Pzp.

* 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu **odstąpienia od umowy** z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% kwoty określonej w § 1 ust. 1.
  2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną **za zwłokę** w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 1 % kwoty brutto danej partii towaru za każdy dzień zwłoki od wyznaczonego terminu dostawy, jednak nie więcej niż 10% kwoty brutto danej partii towaru.
  3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną, w przypadku reklamacji jakościowej (§4 ust. 2), **za zwłokę** w dostarczeniu produktów wolnych od wad w wysokości 1 % kwoty brutto danej partii towaru za każdy dzień zwłoki od ustalonego terminu dostawy, jednak nie więcej niż 10% kwoty brutto danej partii towaru.

1. Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego gdyby powstała szkoda przekroczyła wysokość kar umownych.

**§ 6**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy bez wyznaczenia terminu dodatkowego i bez obowiązku zapłaty kar umownych lub odszkodowania gdy Wykonawca pomimo pisemnego upomnienia:

a) trzykrotnie dostarczył przedmiot umowy inny niż wskazany w ofercie.

b) trzykrotnie dostarczył przedmiot umowy nieterminowo.

2. W razie zaistnienia istotnej zmiany 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 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach; w tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.

**§ 7**

**WYPOWIEDZENIE UMOWY**

1. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1–1b, 1d i 1e;

2) w przypadkach określonych w kodeksie cywilnym oraz w razie zaistnienia przesłanek określonych w art. 145 ust. 1 i art. 145a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

2. W przypadku rozwiązania umowy w drodze wypowiedzenia przez Zamawiającego na podstawie ust. 1 pkt. 2 – Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 8**

**ROZSTRZYGANIE SPORÓW**

1. W razie powstania sporu na tle wykonania niniejszej umowy Zamawiający jest zobowiązany przede wszystkim do wyczerpania drogi postępowania reklamacyjnego.
2. Reklamacje wykonuje się poprzez skierowania konkretnego roszczenia do Wykonawcy.
3. W razie odmowy przez Wykonawcę uznania roszczenia Zamawiającego, Zamawiający uprawniony jest do wystąpienia na drogę sądową.
4. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą ostatecznie rozstrzygane przez właściwy Sąd Powszechny w Szczecinie.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

**§ 9**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

2. Zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zmiany naruszające przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych są niedopuszczalne.

3. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach w tym dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych ujawnionych w trakcie realizacji umowy jest **109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ przy ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin.** Inspektor Ochrony Danych dostępny jest pod telefonem nr 261 455 573 lub adresem email: [iodo@109szpital.pl](mailto:iodo@109szpital.pl). Podane dane przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 lit. b Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016r. (RODO) w celu realizacji przedmiotowej umowy, w związku z właściwymi przepisami Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi. Administrator przekazuje dane osobowe odbiorcom w ramach świadczenia usług na administrowanie i serwisowanie systemu informatycznego oraz obsługę poczty elektronicznej oraz zainteresowanym odbiorcom na podstawie art.139 ust.3 Ustawy Prawo zamówień publicznych, na zasadach określonych w Ustawie o dostępie do informacji publicznej. Dane przechowywane będą przez czas niezbędny do realizacji celu, maksymalnie przez okres 10 lat. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo: dostępu do swoich danych, ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Podanie danych, w zakresie wynikającym z wymienionych przepisów prawa, jest niezbędne do realizacji celu. W pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne.