



# Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 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: 15/RC/ZP/ZZOZ/2019, strony zawierają umowę o następującej treści:*

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa materiałów eksploatacyjnych do drukarek, kserokopiarek dla ZZOZ w Wadowicach**, zwanej w dalszej części umowy „asortymentem”, zgodnie z ofertą cenową z dnia ....., stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Dostawa, o której mowa w ust. 1 wykonywana będzie zgodnie ze złożoną ofertą cenową, stanowiącą załącznik nr 1 do umowy i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2, które stanowią integralną część umowy.

### § 2

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji zamówienia w zależności od bieżących potrzeb.
2. 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 umowy.
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:
  - 3.1. ze strony Zamawiającego Kierownik Działu Gospodarczego i Zaopatrzenia lub osoba przez niego upoważniona,
  - 3.2. ze strony Dostawcy Pan/i ..... lub osoba przez niego/nią upoważniona

### § 3

1. Dostawca zobowiązuje się do:
  - 1.1. dostarczenia asortymentu w terminie ..... dni roboczych od dnia złożenia zamówienia w ilości uzgodnionej



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

z osobą upoważnioną, na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego - loco magazyn, ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice, w godz. od 7:00 do 14:30.

1.2. udzielenia dożywotniej gwarancji na tonery i tusze.

1.3. dołączenia do każdej dostawy specyfikacji - faktury VAT z wyszczególnieniem ilości oraz asortymentu.

1.4. odbioru i utylizacji zużytych pojemników na własny koszt. Odbiór odbywać się będzie raz w miesiącu (w terminie obustronnie uzgodnionym) lub w momencie sukcesywnej dostawy, na podstawie Karty Przekazania Odpadu.

2. Zamawiający zobowiązuje się do:

2.1. zapłaty za kolejne dostawy na podstawie przedstawionej faktury VAT,

2.2. pisemnego potwierdzenia odbioru kolejnych dostaw.

### § 3 A\*

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

.....

2 Dostawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechanie działań, uchybienia i zaniechania Podwykonawcy i ich pracowników (działania zawinione i niezawinione), jak za własne.

*\* w przypadku zadeklarowania w ofercie, że Dostawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia § 3 A\* zostanie usunięty.*

### § 4

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

2. Dostawca odpowiada za jakość oraz tożsamość dostarczonego 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 3 dni od daty ich ujawnienia.

4. Dostawca reklamację zgłoszoną w sposób określony w ust. 3 rozpatrzy niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od daty pisemnego powiadomienia. Brak odpowiedzi w w/w terminie uznaje się za przyjęcie reklamacji.

5. Dostawca zobowiązuje się do zabezpieczenia we własnym zakresie dostaw asortymentu w przypadku wystąpienia braków we własnym magazynie.

6. Dostawca gwarantuje, że zamontowanie i używanie przez Zamawiającego wkładów drukujących nie spowoduje utraty praw gwarancji producenta urządzenia, w przypadku utraty gwarancji prawa gwarancji Dostawca przejmuje na siebie.

7. Dostawca zobowiązany jest do gwarancyjnej wymiany produktu na nowy, wolny od wad w terminie 48 godz. (w dni robocze) od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego o wadliwym produkcie. Wymiana nastąpi w siedzibie Zamawiającego na koszt Dostawcy.

8. W przypadku awarii urządzenia drukującego, której przyczyną będzie użycie materiału eksploatacyjnego dostarczonego przez Dostawcę zgodnie ze złożoną ofertą (w tym zanieczyszczenie drukarki spowodowane rozsypaniem tonera), Dostawca zobowiązany jest do naprawy na swój koszt. Dostawca zobowiązany jest do odbioru uszkodzonego urządzenia i jego zwrot na własny koszt do



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

siedziby Zamawiającego. Czas naprawy liczony od momentu zgłoszenia do dostarczenia naprawionego urządzenia do siedziby Zamawiającego nie może być dłuższy niż 14 dni roboczych.

9. W przypadku braku możliwości usunięcia uszkodzenia, Dostawca zobowiązuje się do wymiany uszkodzonego urządzenia na nowe o nie gorszych parametrach techniczno-eksploatacyjnych od urządzenia uszkodzonego

10. Jeżeli na skutek awarii sprzętu wynikłej z winy zastosowania materiału eksploatacyjnego, Zamawiający utraci gwarancję producenta urządzenia, w ramach rekompensaty za utracone korzyści Dostawca w drodze umowy będzie zobowiązany do przejęcia obowiązków gwaranta, na pozostały okres udzielonej gwarancji.

### § 5

1. Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją do kwoty jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia netto: ..... zł, brutto: ..... zł (słownie: ...../100).

2. Ceny jednostkowe netto określone w ofercie będą stałe przez okres obowiązywania umowy, także przy zamówieniach w trybie § 2 ust 2.

3. Dopuszcza się zmianę ceny przedmiotu umowy jedynie w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT.

4. Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym cena jednostkowa netto nie ulega zmianie.

5. Zamawiającemu przysługuje prawo do korzystania z rabatów cenowych przyznawanych przez Dostawcę w okresie trwania umowy. Udzielenie rabatu, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie wymaga zmiany umowy.

6. Należność za dostarczony asortyment będzie płatna przelewem w ciągu 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego na konto Dostawcy.

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

8. Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.

### § 6

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

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

2.1. niezrealizowania dostawy asortymentu w terminie określonym w § 3 ust. 1 pkt. 1.1.,

2.2. zmiany cen z wyjątkiem sytuacji przewidzianej w § 5 ust. 3,

3. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust 2 powinno być zrealizowane w ciągu 14 dni od daty 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 3 dni od zmiany lub rezygnacji podmiotu trzeciego, na którego zasoby Dostawca się powoływał nie wykaże, że nowy podmiot trzeci lub sam Dostawca spełnia wymagania stawiane w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.\*



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

*\*) zapis dotyczy umowy realizowanej przy udziale Podmiotu trzeciego (w przypadku zadeklarowania w ofercie)*

### § 7

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

1.1. Dostawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% niezrealizowanej wartości brutto przedmiotu umowy, w sytuacji gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca, w szczególności w przypadku określonym w § 6 ust.2.

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

1.3. Dostawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 2% wynagrodzenia brutto za opóźnienie o którym mowa w § 4 ust.7 i 8.

1.4. Kary umowne, o których mowa w ust 1.2, będą potrącane po ich zsumowaniu za okresy 6 miesięczne.

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

3. Dostawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych w przypadku opóźnienia z zapłatą należności wynikających z niniejszej umowy.

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

5. W przypadku niezrealizowania dostawy asortymentu w ciągu 3 dni roboczych 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.

### § 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 i kwalifikacje do wykonania dostawy objętej niniejszą umową.

1.3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1.4. przekáže 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. 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



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

---

wierzyciela.

3. Wyklucza się udzielenia przez Dostawcę upoważnienia, które skutkowałyby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

### § 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle realizacji tej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwego dla siedziby Zamawiającego sądu powszechnego.

### § 11

Umowę niniejszą sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach; 2 egzemplarze dla Zamawiającego; 1 egzemplarz dla Dostawcy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**DOSTAWCA**

*Załączniki:*

*Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy z dnia: .....*

*Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia*

*Załącznik nr 3 - Oświadczenie o Ochronie danych osobowych*



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

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

---

*Załącznik nr 3 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](mailto:sekretariat@zozwadowice.pl); [www.zozwadowice.pl](http://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](mailto:iod@zozwadowice.pl)