Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Pruszczu Gdańskim

83-000 Pruszcz Gdański, ul. Prof. M. Raciborskiego 2A

NIP 593-221-85-62 Regon 191983891

Tel./fax 58 773 30 30 e-mail: rat.med@pogotowiepruszcz.pl

www.pogotowiepruszcz.pl

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**UMOWA nr ……………./2020**

**na zakup i dostawę kombinezonów ochronnych oraz masek – półmasek jednorazowych ochronnych z filtrem FFP3**

Zawarta w dniu …….. grudnia 2020 roku w Pruszczu Gdańskim, pomiędzy :

**Samodzielnym Publicznym Pogotowiem Ratunkowym z siedzibą w Pruszczu Gdańskim** (83-000) ul. Prof. Mariana Raciborskiego 2A, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, przez Sąd Rejonowy Gdańsk Północ w Gdańsku VII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000098958,

NIP 5932218562, REGON 191983891

reprezentowanym przez: **Dyrektora - Annę Górską**

zwanym dalej **Zamawiającym** ,

a

**………………………………………………………………………………………..**, z siedzibą w …………………………………… ul.  …………………………………………………. wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla ………………………………………………………………… pod nr KRS ……………………………………….,

REGON ……………………………….., NIP …………………………………………

reprezentowanym przez :

1. **……………………………………………………………**
2. **…………………………………………………………**

zwanym dalej **Wykonawcą.**

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego, nr sprawy: SPPR- 299/EW/2020 została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy zgodnie ze złożoną Zamawiającemu ofertą w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego poprzedzającym zawarcie niniejszej Umowy, stanowiącą załącznik Nr 1 do Umowy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i cenę brutto określa Załącznik Nr 1 stanowiący integralną część niniejszej umowy.

**§ 2**

**CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Strony ustalają wartość umowy:

**………………………………… zł netto** (słownie: …………………………………………………………………………….. złotych ……./100),

**………………………………… zł brutto** (słownie: ……………………………………………………………………………złotych ……./100).

Specyfikację wartości umowy stanowi załącznik Nr 1 do umowy.

1. W cenie zawarte są wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego tj. Pruszcz Gdański, ul. Prof. M. Raciborskiego 2A.
2. Strony ustalają, że cena w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy obowiązuje przez okres trwania umowy.
3. W przypadku zmiany stawek podatku VAT oraz cen urzędowych w trakcie trwania umowy ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy.
4. Obniżenie ceny jednostkowej towaru nie wymaga formy pisemnej i jest obowiązkowe w przypadku wystąpienia mechanizmów jak w § 2 ust.4 .
5. Należność z tytułu dostawy towaru regulowana będzie przez Zamawiającego przelewem w terminie 7 dni od daty dostawy, na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT przez Wykonawcę.
6. Faktura VAT zostanie dostarczona do 2 dni od daty dostarczenia towaru.

**§ 3**

**WARUNKI I TERMINY DOSTAW**

1. Wykonawca poinformuje na adres e-mail sekretariat@pogotowiepruszcz.pl o termin dostawy minimum z 3 dniowym wyprzedzeniem planowanego terminu dostawy zamówienia.
2. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Zamawiający będzie się kontaktował z przedstawicielem Wykonawcy:

Panią/Panem **………………………………………….,** e-mail: **………………………………………………………**, pod nr telefonu ………………………

1. Towar będzie odpowiednio zabezpieczony i dostarczany na koszt Wykonawcy, odpowiednio dostosowanym do przewozu zamówionego przedmiotu zamówienia.
2. Przedmiot umowy Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego **w dni robocze w godzinach 7:30 do 14:00, nie później niż 28 grudnia 2020 r.**
3. Jeżeli dostawa wypadnie w dzień ustawowo wolny od pracy to jego realizacja nastąpi w pierwszy dzień roboczy po dniach wolnych.
4. Odbiór towaruodbywać się będzie w obecności przedstawicieli stron na podstawie faktury VAT lub dokumentu W-Z wystawionego przez Wykonawcy. Zamawiający potwierdzi przyjęcie dostawy, co jest podstawą uzyskania zapłaty za dostarczony towar.

**§ 4**

**GWARANCJA I REKLAMACJA**

1. Wykonawca udzieli ……..-miesięcznej gwarancji i rękojmi na przedmiot zamówienia objęty umową.
2. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych.
3. W razie stwierdzenia wad lub braku towaru, Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania dostawy lub jej części bezpośrednio u Wykonawcy w terminie 5 dni roboczych od daty otrzymania towaru.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia odpowiedniej ilości towaru wolnego od wad w terminie 5 dni roboczych.
5. Wykonawca zobowiązuje się dokonać wymiany towaru w terminie 7 dni od daty zgłoszenia przez Zamawiającego do Wykonawcy.

**§ 5**

**KARY UMOWNE**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości **10%** wartości netto towaru, którego dostawy nie zrealizowano na skutek odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
3. w wysokości **0,2%** wartości netto niezrealizowanego zamówienia za każdy dzień zwłoki.
4. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.
5. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy kary umowne:
6. w wysokości 10% wartości netto niezrealizowanej części umowy w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego .

**§ 6**

**Klauzula informacyjna RODO**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) Zamawiający informuje Wykonawcę o tym, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Pogotowia Ratunkowego w Pruszczu Gdańskim. Adres do korespondencji: ul. prof. M. Raciborskiego 2A, 83-000 Pruszcz Gdański z dopiskiem IOD.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@pogotowiepruszcz.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania niniejszej umowy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz ewentualnie w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora - art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być w szczególności: Poczta Polska S.A., bank obsługujący jednostkę, podmioty świadczące dla Administratora usługi: kurierskie, informatyczne, prawne i inne podobne usługi wsparcia, organy publiczne i sądy celem wykonania obowiązków ciążących na Administratorze (w szczególności urzędy skarbowe, ZUS, organy kontroli, komornicy), a także Biuro Informacji Gospodarczych BIG InfoMonitor w Warszawie oraz podmioty realizujące prawo dostępu do informacji publicznej.
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w okresie obowiązywania umowy, a także przez czas niezbędny do realizacji lub ochrony przed roszczeniami z nią związanymi (co do zasady 10 lat), z uwzględnieniem przepisów o archiwizacji obowiązujących jednostkę.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu odnośnie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych - w przypadkach i na zasadach wskazanych w RODO.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem zawarcia umowy lub podjęcia działań przed zawarciem umowy. Niepodanie danych uniemożliwi zawarcie przez strony umowy.

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na czas realizacji przedmiotu umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:
3. nieterminową realizację dostawy,
4. podwyższeniem ceny jednostkowej przez Wykonawcę z naruszeniem trybu określonego w § 2 ust.3,4,5 niniejszej umowy.

**§ 8**

Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez zgody Zamawiającego .

**§ 9**

Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

**§ 10**

Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego, po zachowaniu trybu postępowania reklamacyjnego.

**§ 13**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

**…………………………………….. ……………………………………………**

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik nr 1 do umowy nr …………./2020**

**Protokół odbioru**

Kombinezonów ochronnych oraz masek – półmasek jednorazowych ochronnych z filtrem FFP3 dla Samodzielnego Publicznego Pogotowia Ratunkowego w  Pruszczu Gdańskim

Miejsce odbioru: ……………………………………………………………..……………………………………………….………….

Data odbioru: ………………………………………………………………………………………………………………..……………..

Dotyczy faktury nr ………………………………………….. z dnia ………………………………………….…………….……….

**Przedmiot umowy:**

[ ] został zrealizowany [ ] nie został zrealizowany

zgodnie z umową.

**Opis niezgodności:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………….…………………… …………………………………….……………….

(data, podpis Wykonawcy lub przedstawiciela) (data,

podpis Zamawiającego lub przedstawiciela)