



# Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

*Załącznik nr 3*

## **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 2017r., poz. 1579 ze zm.) znak: 49/RC/ZP/ZZOZ/2018, strony zawierają umowę o następującej treści:*

### **§ 1**

Przedmiotem umowy jest **zakup i dostawa fartuchów ochrony radiologicznej wraz z osłonami na tarczyce** dla ZZOZ w Wadowicach, zwanego w dalszej części umowy „asortymentem”, zgodnie ze złożoną ofertą z dnia ....., stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

### **§ 2**

1. Dostawca zobowiązuje się do dostarczenia na swój koszt i ryzyko asortymentu do siedziby ZZOZ w Wadowicach w terminie ..... **tygodni** od dnia zawarcia umowy.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy:
  - 2.1. ze strony Zamawiającego jest Kierownik Działu Technicznego ZZOZ w Wadowicach lub osoba przez niego upoważniona;
  - 2.2. ze strony Dostawcy jest Pani/Pan ..... lub osoba przez nią/niego upoważniona.

### **§ 3**

1. Dostawca odpowiada za jakość oraz tożsamość dostarczonego asortymentu.
2. W przypadku wad jakościowych, Zamawiający powiadomi Dostawcę w ciągu 7 dni od daty ich ujawnienia. Reklamację dotyczącą wad jakościowych Zamawiający zgłosi Dostawcy w formie pisemnej jednocześnie dostarczając Dostawcy wadliwy asortyment. W przypadku uwzględnienia reklamacji Dostawca zwróci Zamawiającemu koszty dostarczenia Dostawcy reklamowanego asortymentu.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

3. 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 uwzględnienie reklamacji.
2. Dostawca udziela ..... miesięce gwarancji.
3. Dostawca zapewnia dostarczenie przedmiotu zamówienia wolnego od wad prawnych i fizycznych. Wady ujawnione w okresie gwarancji zostaną usunięte w terminie nie dłuższym niż 14 dni licząc od daty pisemnego lub telefonicznego powiadomienia.
4. Uprawnienia Zamawiającego z tytułu rękojmi za wady fizyczne dostarczonego asortymentu wygasają w stosunku do Dostawcy po upływie 1 roku licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano dostawy.

### §3 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.

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

### § 4

1. Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją **na kwotę netto: ..... zł, brutto ..... zł** (słownie ...../100),
2. Dopuszcza się zmianę ceny przedmiotu umowy jedynie w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT.
3. Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym cena jednostkowa netto nie ulega zmianie.
4. Należność za dostarczony asortyment będzie płatna przelewem w ciągu 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
5. Należność z tytułu faktur będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto Dostawcy nr.....
6. Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.

### § 5

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Dostawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej:
  - 1.1. za opóźnienie w wykonaniu umowy, w wysokości 2% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia, liczonego od upływu terminu o którym mowa w § 2 ust. 1.
  - 1.2. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Dostawcy, w wysokości 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Dostawca ma prawo do naliczania odsetek ustawowych w przypadku opóźnienia z zapłatą należności wynikających z niniejszej umowy.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

---

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

4.1. niezrealizowania dostawy asortymentu w terminie, o którym mowa w §2 ust.1

4.2. w razie istotnej zmiany okoliczności, powodującej że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, a czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

5. Odstąpienie od umowy, o którym mowa w ust. 4 powinno być zrealizowane w ciągu 14 dni od dnia zaistnienia zdarzeń stanowiących podstawy do odstąpienia od umowy.

### § 6

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron i w celu swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

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

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

1.4. przekaze 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. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.



# Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

---

## §10

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Dostawcy.

**DOSTAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

*Załączniki:*

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

*Załącznik nr 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@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)