Załącznik nr 6 do SIWZ

**WZÓR**

**Umowa przechowania (depozytu)**

**dotyczy DOSTAWA ZESTAWU DO PRZEZSKÓRNEJ KYPHOPLASTYKI**

zawarta w dniu …………. w Zawierciu, pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą: ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie

KRS 0000126179, NIP 649-19-18-293,

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

reprezentowanym przez

…………………………………………………………………………………………………

a

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

zwanym w treści umowy **Wykonawcą**

reprezentowanym przez

…………………………………………………………………………………………………

**§ 1**

Użyte w niniejszej umowie terminy mają następujące znaczenie:

a) Umowa – zawarta pomiędzy Stronami umowa, której przedmiotem jest dostawa zestawu do przezskórnej kyphoplastyki z dnia ......................

b) Produkt – Wyroby medyczne w rozumieniu Umowy wskazane w Załącznikach do Umowy

c) użycie Produktu – wszczepienie Produktu pacjentowi Zamawiającego, utrata lub zniszczenie Produktu (np. uszkodzenie, kradzież) w czasie kiedy Produkt jest przechowywany u Zamawiającego. Nie uważa się za użycie Produktu naruszenia zewnętrznego opakowania Produktu, innego niż zapewniającego sterylność Produktu.

**§ 2**

1. Wykonawca, w związku z realizacją Umowy oddaje na przechowanie, a Zamawiający zobowiązuje się zachować w stanie niepogorszonym oddane mu na przechowanie Produkty. Przyjęcie przedmiotów na przechowanie zostanie potwierdzone protokołem przyjęcia, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy podpisanego przez upoważnionych pisemnie przedstawicieli stron niniejszej umowy.
2. Szczegółowy opis stanu technicznego przekazanych do przechowania Produktów sporządzony przez Zamawiającego, znajduje się w załączniku nr 1
3. Wykonawca zobowiązuje się przechowywać u Zamawiającego w każdym czasie obowiązywania Umowy produkty w ilości nie mniejszej niż wymagana w ………………………………….
4. Wykonawca może w każdym czasie odebrać Produkty z przechowania zawiadamiając o tym Zamawiającego na piśmie z co najmniej 30-dniowym wyprzedzeniem, przy czym odebranie Produktu nie może spowodować naruszenia warunku, o którym mowa w ust. 3.
5. Wykonawcy przysługuje prawo własności Produktu w czasie, gdy Produkt jest przechowywany przez Zamawiającego, aż do czasu jego użycia.
6. Zamawiający może w każdym czasie użyć Produkt. Użycie Produktu jest równoznaczne z wykonaniem dostawy Produktu przez Wykonawcę na warunkach określonych w Umowie.
7. Produkty będą przechowywane bezpłatnie przez Zamawiającego w pomieszczeniu Bloku Operacyjnym Zamawiającego.
8. Zamawiający zobowiązuje się przechowywać Produkty w sposób właściwy w ich oryginalnym opakowaniu z dochowaniem należytej staranności w celu zabezpieczenia i ochrony Produktów, w szczególności w temperaturze, położeniu i zgodnie z wymogami przechowywania Produktu, przekazanymi Zamawiającemu przez Wykonawcę w formie pisemnej. oraz dokonać kontroli warunków ich przechowywania
9. Zamawiający oddzieli Produkty od innych rzeczy będących własnością Zamawiającego oraz innych produktów, podobnego rodzaju, jakie posiada oraz wyraźnie oznaczy i zidentyfikuje Produkty jako będące własnością Wykonawcy.
10. Zamawiający wyznaczy powierzchnię lub pomieszczenie magazynowe, aby zapewnić właściwe przechowywanie Produktów.
11. Zamawiający zobowiązuje się w pierwszej kolejności pobierać Produkty z najkrótszą datą ważności.
12. O każdym przypadku użycia Produktu Zamawiający zawiadomi Wykonawcę na piśmie, faksem lub pocztą elektroniczną w ciągu maksymalnie 3 (trzech) dni roboczych od daty Użycia informując Wykonawcę także o numerze partii użytego Produktu. Zawiadomienie o użyciu Produktu nastąpi na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
13. W terminie 24 godzin od chwili zawiadomienia o użyciu Produktu Wykonawca wystawi i doręczy Zamawiającemu fakturę oraz dostarczy do Zamawiającego na przechowanie taką samą ilość takich samych Produktów jak użyte.
14. Po pisemnym zawiadomieniu Zamawiającego przez Wykonawcę z wyprzedzeniem co najmniej 30 (trzydzieści) dni kalendarzowych Wykonawca może w uzgodnionych przez Strony godzinach sprawdzić wszystkie miejsca, w których Zamawiający przechowuje Produkty celem ustalenia czy Produkty przechowywane są zgodnie z niniejszą umową.
15. Zamawiający będzie zawiadamiał Wykonawcę o wszelkich okolicznościach związanych z realizacją niniejszej umowy telefonicznie na nr: …………….., faxem na nr: …………… lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: .........................@..........................
16. Wykonawca będzie zawiadamiał Zamawiającego o wszelkich okolicznościach związanych z realizacją niniejszej umowy faxem na nr: …………… lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: .........................@..........................
17. Po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym Wykonawca dokonuje spisu z natury Produktów co najmniej raz na kwartał.
18. Wykonawca może dokonać spisu z natury Produktów w każdym, innym niż określony w ust. 17 terminie uzgodnionym wcześniej z Zamawiającym.

**§ 3**

1. Niniejszą umowę przechowania zawiera się na czas obowiązywania Umowy.
2. Niniejsza umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy z jakiejkolwiek przyczyny.

**§ 4**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Niniejsza umowa podlega i jest interpretowana zgodnie z polskim prawem.
3. Wszelkie spory jakie mogą powstać w związku z realizacją niniejszej umowy, których Strony nie rozstrzygną polubownie w terminie 1 miesiąca od otrzymania przed jedną ze Stron pisemnego zgłoszenia drugiej Strony zawierającego określenie kwestii spornej, rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego. Zapis zdania poprzedniego nie stanowi zapisu na sąd polubowny.
4. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

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

**Załącznik nr 1**

**Protokół przejęcia towaru**

Stwierdzam, iż w dniu…………………. został przyjęty towar w ilości

 i asortymencie wyszczególnionym poniżej:

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

…………………………………………………………..

Data i podpis osoby przyjmującej

**Załącznik nr 2**

1. **PEŁNE DANE SZPITALA NR KLIENTA :**
2. **Data zabiegu:**..............................................................................................
3. **Nazwiska pacjenta lub nr historii choroby (do wpisania na fakturę )**

**A)**

**B)**

1. **Zużyte elementy**

 **…………………………………**

 **Pieczątka i podpis**