# Załącznik nr 5 do SIWZ

# WZÓR

# UMOWA nr ………….

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

Szpitalem Powiatowym w Zawierciu, z siedzibą 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000126179, NIP 649-19-18-293,

zwanym dalej **Zamawiającym**

reprezentowanym przez

- …………………………………………………………………………………………………

a

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

zwaną w treści umowy **Wykonawcą**

reprezentowanym przez

- …………………………………………………………………………………………………

Wykonawca został wyłoniony w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 i nast. ustawy z dnia 29.01.2004r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1843) (zwanej dalej: „ustawą”), nr sprawy DZP/PN/54/2/2019 – Dostawa zestawu do przezskórnej kyphoplastyki.

Strony niniejszej umowy zgodnie postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści, przy czym oferta Wykonawcy stanowi integralną część umowy.

**§ 1**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania Zamawiającemu implantów oraz do użyczenia instrumentarium (zwanych dalej łącznie: „Wyrobami medycznymi”) zgodnie z ofertą Wykonawcy, których szczegółowy opis, ilość oraz ceny jednostkowe określa formularz asortymentowo cenowy - załącznik nr 1, stanowiący integralną część niniejszej umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że posiada umiejętności, wiedzę, kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.

3. Wykonawca oświadcza, iż Wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych. (tekst jedn. Dz. U. 2019 r poz. 175 ze zm.) oraz że jest gotowy w każdej chwili potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji.

**§ 2**

1. Wykonawca zapewnia, iż Wyroby medyczne są w całości zgodne ze złożoną ofertą.

2. W przypadku stwierdzenia, iż dostarczone Wyroby medyczne nie są zgodne pod względem rodzajowym, ilościowym bądź jakościowym z zamówieniem, Zamawiający zgłosi pocztą elektroniczną reklamację w terminie 2 dni roboczych od ich otrzymania.

3.Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i ryzyko do wymiany wadliwych Wyrobów medycznych na wolne od wad lub do dostarczenia brakujących Wyrobów medycznych w terminie …….. dni roboczych (zgodnie z ofertą) od dnia zgłoszenia reklamacji.

4. Za realizację umowy po stronie Zamawiającego odpowiedzialny jest Kierownik Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej, a w przypadku jego nieobecności osoba go zastępująca, tel. 32-67-40-308.

5.Wykonawca upoważnia swojego pracownika: ……………………………….………….... nr tel. ………………………., email: ……………………………….. do stałych kontaktów z Kierownikiem Bloku Operacyjnego, a w przypadku jego nieobecności osoba go zastępująca, a w tym do przyjmowania zamówień, nadzorowania ich realizacji, przyjmowania reklamacji.

**§ 3**

* 1. Wykonawca zobowiązuje się do stworzenia na cały czas trwania niniejszej umowy depozytu uregulowanego na zasadach określonych umową przechowania zawierającego pełny asortyment Wyrobów medycznych w terminie do 7 dni od daty podpisania umowy oraz uzupełniania depozytu w ciągu maksymalnie 24 godzin od zgłoszenia użycia Wyrobu medycznego.
  2. 4.Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego w ciągu 24 godzin od złożenia zamówienia o braku możliwości realizacji dostawy zamówionych Wyrobów medycznych i podać czas realizacji zamówienia. W przypadku braku Wyrobów medycznych Wykonawca, po uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego, może dostarczyć wyroby medyczne równoważne o nie gorszych parametrach i jakości niż zaoferowane pod warunkiem, że ich cena nie będzie wyższa niż określona w ofercie.
  3. Za zrealizowanie dostawy uważa się wydanie zamówionych Wyrobów medycznych upoważnionemu do jego odbioru pracownikowi Bloku Operacyjnego, a w przypadku Wyrobów medycznych objętych umową przechowania dostawa następuje na zasadach określonych w tej umowie.
  4. Dostawy zamówionych Wyrobów medycznych nieobjętych umową przechowania będą następować od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 13:30.
  5. Dostawy zamówionych Wyrobów medycznych nieobjętych umową przechowania mogą być realizowane częściowo pod warunkiem dotrzymania terminu określonego w § 1 ust. 1 umowy.
  6. Zamawiający, bez prawa do jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub części, jeżeli wystąpi jedna lub więcej z poniższych okoliczności:

- jakikolwiek element dostarczonych Wyrobów medycznych nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- opakowanie jednego lub większej ilości dostarczonych Wyrobów medycznych będzie naruszone,

- jeden lub więcej z dostarczonych Wyrobów medycznych nie będzie zgodny z opisem znajdującym się w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 4**

Umowę zawiera się na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy tj. od dnia ……………2020r. do dnia …………………2021r.

**§ 5**

**Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie całej umowy nie może przekroczyć kwoty:**

............. zł brutto (słownie zł : .....……………………………………….…),

w tym VAT ……… zł (słownie zł: ………………………………..),

tj. netto ………zł (słownie zł : ……………………………………………………)

**§ 6**

1.Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za dostarczone zgodnie z umową i złożonym zamówieniem Wyroby medyczne po cenach jednostkowych szczegółowo określonych w załączniku Nr 1 do umowy.

2.W cenach jednostkowych brutto zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą towaru do pomieszczeń Bloku Operacyjnego.

3.Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne przelewem, po dokonaniu przez Zamawiającego sprawdzenia zamówienia pod względem rodzajowym, ilościowym i jakościowym, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, znajdujący się w bazie podatników VAT na tzw. „białej liście” w terminie do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury po każdorazowej cząstkowej dostawie.

4.Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 7**

1.W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Zamawiający może naliczyć kary umowne w następujących przypadkach i w wysokości:

- za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy zamówionych Wyrobów medycznych Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5 % wartości netto nie zrealizowanej w terminie dostawy;

- za każdy dzień opóźnienia w wymianie Wyrobów medycznych na wolne od wad lub uzupełnienia brakujących Wyrobów medycznych w przypadku, o którym mowa w § 2 ust. 3 niniejszej umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5 % wartości netto danej dostawy,

- za każdy dzień opóźnienia w uzupełnieniu depozytu utworzonego na podstawie umowy przechowania Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % wartości netto brakujących w depozycie Wyrobów medycznych.

2.W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 20 % wartości netto niezrealizowanej części umowy.

3.Zamawiający może potrącić kary umowne z jakimikolwiek należnościami przysługującymi Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.

4.W przypadku niezrealizowania części zamówienia w terminie Zamawiający może zakupić towar u innego dostawcy po wcześniejszym poinformowaniu Wykonawcy. Ewentualnymi różnicami w cenie zostanie obciążony Wykonawca co nie wyklucza obciążenia Wykonawcy karami umownymi.

5. Rozwiązanie umowy lub odstąpienie od niej nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty kar umownych.

6. W przypadku gdy wyrządzona szkoda przekracza naliczone kary umowne Zamawiający ma prawo do odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 8**

1.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 tych okolicznościach.

2.Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie trzykrotnego naruszenia postanowień niniejszej umowy.

**§ 9**

1.Dopuszczalna jest zmiana niniejszej umowy w przypadku nie wyczerpania pełnej, przewidzianej w umowie ilości przedmiotu dostawy w terminie, o którym mowa w § 5. Na wniosek Zamawiającego może być zawarty aneks o przedłużeniu trwania umowy na warunkach z niej wynikających do czasu wyczerpania asortymentu i wartości umowy.

2.Zamawiający ma prawo do zmniejszenia dostaw w zależności od jego potrzeb do wysokości 50 % wartości zamówienia. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie z tytułu niezrealizowania całego zakresu przedmiotu umowy.

3.Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez strony zgodnie z zapisami art. 144 ust 1 pkt.2-6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r , poz. 1843)

4.Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

* + 1. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy o wyrobach medycznych i ustawy Prawo zamówień publicznych.
    2. Ewentualne spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
    3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**