



- wzór -

**UMOWA**

Zawarta w dniu.....2020r. w Zawierciu, pomiędzy:

Szpitałem 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 reprezentowanym przez

Piotr Zachariasiewicz - Dyrektor Szpitala Powiatowego w Zawierciu

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

a:

.....prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą:

NIP : .....

REGON : .....

zwanym w treści umowy: **Wykonawcą**

Wykonawca został wyłoniony w trybie zaproszenia do składania ofert -..... Strony niniejszej umowy zgodnie postanawiają zawrzeć umowę o następującej treści, przy czym oferta Wykonawcy stanowi integralną część umowy.

**§ 1**

- 1.W wyniku przeprowadzonego postępowania Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostawy środków ochrony indywidualnej zgodnie z ofertą wg. Załącznika nr1 stanowiącego integralną część niniejszej umowy.
- 2.Wykonawca oświadcza, że posiada umiejętności, wiedzę, kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że środki ochrony indywidualnej wymienione w ust. 1 stanowi jego własność i jest wolny od wad prawnych, praw osób trzecich oraz nie toczy się żadne postępowanie, którego przedmiotem są środki ochrony indywidualnej, a także że nie stanowi on również przedmiotu zabezpieczenia.

**§ 2**

**Wartość przedmiotu umowy wynosi :**

..... zł brutto (słownie zł : ..... zł 00/100)

w tym VAT - ..... zł (słownie zł: ..... zł 00/100)

*dsf*



tj. netto.....zł (słownie zł : ..... zł 00/100zł)

### § 3

1. Dostawa środków ochrony indywidualnej zostanie zrealizowana w terminie **do dnia** .....
2. Za datę zawarcia umowy przyjmuje się dzień, w którym Wykonawca otrzyma pocztą elektroniczną skanu jednostronnie podpisanej umowy z datą wskazaną przez Zamawiającego.
3. Dokładny termin dostawy winien być uzgodniony z Kierownikiem Apteki Szpitalnej Katarzyna Molęda-Krawiec – Apteka Szpitalna, tel. 32 67 40 304.
4. Zamawiający wymaga dostaw do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w godz. 08<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup>.

### § 4

1. Warunkiem odbioru przedmiotu umowy będzie potwierdzenie dokumentu na kopii faktury
2. Za realizację umowy po stronie Zamawiającego odpowiedzialni są:  
Katarzyna Molęda-Krawiec; Apteka Szpitalna tel. 32 6740304
7. Za realizację umowy po stronie Wykonawcy odpowiedzialni są: .....

### § 5

1. Zapłata należności za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem w terminie 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT, na konto podane na fakturze.
2. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 6

1. Zamawiający zobowiązuje się odebrać środków ochrony indywidualnej oraz zapłacić cenę określoną w § 2 niniejszej umowy.
2. Cena określona w § 2 wyczerpuje w całości zobowiązania finansowe Zamawiającego względem Wykonawcy wynikające z niniejszej umowy, z zastrzeżeniem § 10.

### § 7



1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest w całości zgodny z przedstawioną ofertą.
2. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu należyłą jakość przedmiotu umowy, przy założeniu jego użytkowania zgodnie z przeznaczeniem i zasadami określonymi w instrukcji obsługi.

#### § 8

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

- a) za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca lub za odstąpienie Wykonawcy od wykonania postanowień niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego w wysokości: 20% wartości brutto niezrealizowanego zamówienia,
- b) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 1% wartości brutto umowy określonej w § 2 niniejszej Umowy, licząc za każdy dzień zwłoki w stosunku do ustalonego terminu,

2. Jeżeli wysokość kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych na drodze sądowej.

3. Kary umowne podlegają sumowaniu.

4. Zamawiający może potrącić kary umowne z wynagrodzenia przysługującego za wykonaną dostawę Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.

#### § 9

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu jednej z niżej wymienionych sytuacji:

- a) zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja Wykonawcy;
- b) zostanie wydany nakaz zajęcia składnika/składników majątku Wykonawcy;
- c) Wykonawca realizuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z niniejszą umową;



d) jeżeli kary, o których mowa w § 8 przekroczą 10% wartości brutto umowy określonej w § 2.

2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

#### § 10

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 do 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności.

#### § 11

1. Ewentualne spory, które mogą wynikać w trakcie realizowania niniejszej umowy rozstrzygane będą na drodze wzajemnych negocjacji.

2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu, wówczas sprawy sporne poddane będą rozstrzygnięciu sądów właściwych miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### § 12

Strony ustalają, że w sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy ustawy Kodeksu cywilnego.

#### § 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału - jeden dla Wykonawcy, drugi dla Zamawiającego.

**Wykonawca**

**Zamawiający**

Z UP. DYREKTORA SZPITALA  
Z-CIA DYREKTORA SZPITALA  
SZPITALA POWIATOWEGO  
W ZAWIERCIU

*M. Kosa*