**Projekt umowy nr 6/ZO/2014**

W dniu …………………. r. w Koninie pomiędzy

Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin (KRS 0000030801, REGON 000311591) zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

Łukasza Dolatę – Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie

a ………………………………………………………………………………………………………….

zwanym dalej „Wykonawcą” reprezentowanym przez:

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

którego oferta została przyjęta w trybie zapytania ofertowego przeprowadzonego zgodnie
z Regulaminem Udzielania przez WSZ w Koninie zamówień na dostawy , usługi i roboty o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro netto (Zarządzenie 178 z dnia 25.06.2014.) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie transportu żywności zgodnie
z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy w ilościach wynikających
z bieżących potrzeb Zamawiającego.
2. W przypadku wystąpienia zmian w pozycjach objętych harmonogramem, Zamawiający dokonuje

 aktualizacji w formie pisemnej do 15-go dnia miesiąca, poprzedzającego zmiany.

 3. Czas oczekiwania na rozpoczęcie transportu na wezwanie wynosi 1 godziny od momentu
 zgłoszenia.

4. Zgłoszenia potrzeb przyjmowane będą pod numerem telefonu: ………………………………

5. Do koordynacji pracy i kontaktów

* ze strony Wykonawcy upoważniony jest:

 - ………………………………………………………………………………………..

* ze strony Zamawiającego osobą upoważnioną jest:
* Beata Tomczak
* Tomasz Rakowski

6. Wykonawca posiada decyzję właściwego miejscowo oddziału Państwowego Inspektoratu

 Sanitarnego na transport żywności.

§ 2

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Ustala się następującą cenę jednostkową za wykonanie usług określonych w § 1 ust. 1 niniejszej

 umowy: 1 km : …….. zł netto + …….. zł podatek VAT = ……. zł brutto

 zgodnie z ofertą złożoną w dniu ……………………… roku stanowiącą integralną część umowy.

1. Miesięczne wynagrodzenie za świadczone usługi obliczane będzie jako iloczyn rzeczywiście

 przejechanych kilometrów x cena jednostkowa za 1 km.

1. Podstawę wyliczenia stanowią prawidłowo wypełnione i zatwierdzone miesięczne zestawienia

 usług transportu (załącznik nr 2 do umowy)

1. Wartość usługi w czasie trwania umowy nie może przekroczyć kwoty netto ………… zł,- plus

 podatek VAT …………… wg obowiązujących stawek, co stanowi wartość brutto

 ……………… zł,- /słownie: ……………………………… zł (00/100/).

5. Zamawiający przewiduje możliwość obniżenia ceny jednostkowej, o której mowa w § 2 ust. 1

6. Należność za wykonanie części przedmiotu umowy w oparciu o zamówienia Zamawiający

 ureguluje przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze w terminie **60** dni od dnia

 otrzymania przez Zamawiającego poprawnie sporządzonej faktury. Wykonawca zobowiązany

 jest do wpisania na wystawionej fakturze numeru obowiązującej umowy.

7. Wykonawca oświadcza, że dokonał zgłoszenia rejestrującego w urzędzie skarbowym z tytułu

 podatku od towarów i usług VAT i otrzymał numer identyfikacji podatkowej NIP

 …………………., oraz że jest uprawniony do wystawiania faktury.

8. Zamawiający oświadcza, że dokonał zgłoszenia rejestrującego w urzędzie skarbowym z tytułu

 podatku od towarów i usług VAT i otrzymał numer identyfikacji podatkowej NIP 665-104-26-75,

 oraz że jest uprawniony do otrzymywania faktury.

§ 3

TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Strony ustalają termin realizacji przedmiotu umowy: 12 miesięcy –od dnia 01.12.2014 r.
2. Wykonawca podstawia pojazdy zgodnie z zamówieniem na środki transportu, w terminach
i miejscu określonym przez Zamawiającego. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności
za wyjazd Wykonawcy do fałszywego wezwania, zobowiązany jest jedynie do sprawdzenia zamówień zgodnie z przyjętymi zasadami.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku :

- zmian organizacyjnych u Zamawiającego,

- rażących naruszeń warunków umowy w zakresie realizowania usługi przez Wykonawcę,

- zwyżki kosztów usługi.

§ 4

 WARUNKI WYKONANIA UMOWY

1. Udokumentowanie świadczonych usług następować będzie wg wymogów i dokumentów określonych przez Zamawiającego, tj.:

1. wykonanie usługi transportowej musi być każdorazowo potwierdzone przez kierownika komórki organizacyjnej Zamawiającego lub osobę upoważnioną,
2. miesięczne zestawienie wykonanych usług stanowi załącznik nr 2 do Umowy.
3. miesięczne zestawienie wykonanych usług potwierdzone przez kierownika komórki organizacyjnej Zamawiającego lub osobę upoważnioną służyć będzie za podstawę rozliczenia się Zamawiającego z Wykonawcą i stanowić będzie załącznik do faktury (zestawienie należy sporządzić wg wzorów przekazanych przez zamawiającego: druk + forma elektroniczna).

2. W/w potwierdzenie miesięcznego wykonania usług następuje pierwszego dnia roboczego
 po zakończonym miesięcznym okresie rozliczeniowym na podstawie weryfikacji zapisów

 zestawienia.

3. Godziny rozpoczęcia i zakończenia pracy samochodu potwierdza codziennie kierownik komórki

 organizacyjnej Zamawiającego lub osoba upoważniona.

1. Pojazdy zastępcze muszą odpowiadać wymogom zawartym w zapytaniu ofertowym.
2. Wykonawca za podstawione pojazdy zastępcze nie może żądać od Zamawiającego wyższej
3. zapłaty.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu do kart drogowych Wykonawcy z zakresu

 realizowanych na rzecz Zamawiającego usług.

8. Wykonawca ma obowiązek posiadania przy sobie aktywnego systemu łączności (każdy samochód

 wyposażony w telefon).

9. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia wszelkich kosztów związanych z eksploatacją

 samochodów w tym kosztów paliwa.

10. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości usług w okresie trwania umowy.

§ 5

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwe zachowanie reżimu sanitarnego

 przewożonego ładunku, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. Wykonawca odpowiada za ewentualne zniszczenia przewożonego towaru lub ubytku ilościowego

 towaru.

§ 6

KARY UMOWNE

1.Wykonawca zapłaci karę umowną za:

 - niewykonanie usługi w terminie określonym w § 3 ust. 2 umowy w wysokości 100,00 zł za każdą

 godzinę zwłoki.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia szkód, przekraczających wartość naliczonych
 i pobranych kar umownych.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

 1.Wszelkie zmiany i uzupełnienia dotyczące niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod

 rygorem nieważności.

 2 Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wykonanie usług zgodnie z obowiązującymi

 przepisami w zakresie realizacji umowy .

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy kodeksu cywilnego
2. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem przedmiotu umowy, każdej ze stron

 przysługuje prawo ich rozstrzygnięcia przez właściwy sąd dla siedziby Zamawiającego.

 5. Umowa zostaje sporządzona w dwóch równobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej
 ze stron.

 6. Zabrania się cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez

 pisemnej zgody Zamawiającego (art. 509 § 1 k.c.).

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY | WYKONAWCA |

Załącznik nr 1 do umowy 6/ZO/2014

Przewóz żywności /posiłków gotowych w termosach/:

W dni robocze, soboty, niedziele i święta:

w godz. 6:45 – 8:00

* z ul. Wyszyńskiego 1 na o/Zakaźny
* z ul. Wyszyńskiego na ul. Szpitalną 45

w godz. 11:45 – 13:15

* z ul. Wyszyńskiego 1 na o/Zakaźny
* z ul. Wyszyńskiego na ul. Szpitalną 45

w godz. 14:30 – 15:30

* z ul. Wyszyńskiego 1 na o/Zakaźny
* z ul. Wyszyńskiego na ul. Szpitalną 45

- oraz transport na wezwanie wg potrzeb

Wielkość przedmiotu zamówienia wynikała będzie z bieżących, zmiennych potrzeb Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia lub zmniejszenia ilości kilometrów wynikających z bieżących potrzeb.

Do obowiązku kierowcy Wykonawcy należeć będzie pomoc konwojentowi WSZ w załadunku i rozładunku termosów i pojemników.

Załącznik nr 2 do umowy nr 6/ZO/2014

Miesiąc ……….........................

### MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE USŁUG TRANSPORTOWYCH

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Komórka organizacyjna** | **Uszczegółowienie****/cel wyjazdu/** | **Obszar wyjazdu** | **Godzina realizacji od-do** | **Przejechane kilometry** | **Potwierdzenie wykonania****usługi** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

#### Zatwierdził Zatwierdził