**Projekt umowy nr 9/ZO/2016**

W dniu **............................... r.** w Koninie pomiędzy

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

**……………………………………………………………………………………………………………**

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

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

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

którego oferta została przyjęta w trybie Zapytania Ofertowego przeprowadzonego zgodnie
z Regulaminem Udzielania Zamówień poniżej 30 000 euro netto, została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Przedmiotem umowy jest: dostawa odczynników do badań immunologicznych wraz z dzierżawą aparatu.

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania dostawę przedmiotu umowy
wraz z dzierżawą aparatury w następującym asortymencie, cenach i ilościach:

……………………………………………………………………………………………………………

………………………(w zależności od wybranej oferty)……………………..…………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**3.** Podane ilości testów są szacunkowe. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o realizację dostawy
w wielkościach podanych w ust. 2. Zakupy dokonywane w trakcie obowiązywania umowy mogą dla poszczególnych pozycji różnić się ilościowo od wartości podanych w § 1 ust. 2 jednak łączna wartość zakupów nie przekroczy całkowitej wartości, o której mowa § 2 ust. 1 niniejszej umowy.

**§ 2**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wartość umowy w czasie jej trwania nie może przekroczyć kwoty netto ………… zł plus podatek VAT w wysokości ……………, co stanowi wartość brutto …………… zł /słownie: ……………… złotych 0/100/, zgodnie z ofertą, stanowiącą integralną część umowy.
2. Należność za wykonanie części przedmiotu umowy w rozumieniu § 3 ust. 2 niniejszej umowy Zamawiający ureguluje każdorazowo przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze w terminie **do 60 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury .

Wykonawca zobowiązany jest do wpisania na wystawionej fakturze numeru obowiązującej umowy lub numeru zamówienia Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

1. Wykonawca oświadcza, że dokonał zgłoszenia rejestrującego w urzędzie skarbowym z tytułu podatku od towarów i usług VAT i otrzymał numer identyfikacji podatkowej …………..,
oraz że jest uprawniony do wystawiania faktury .
2. Zamawiający oświadcza, że dokonał zgłoszenia rejestrującego w urzędzie skarbowym z tytułu podatku od towarów i usług VAT i otrzymał numer identyfikacji podatkowej **665-104-26-75,**
oraz że jest uprawniony do otrzymywania faktury .
3. Obniżenie cen jednostkowych asortymentu dostarczanego przez Wykonawcę w ramach niniejszej umowy może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzenia aneksu do umowy.

**§ 3**

**TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Strony ustalają termin realizacji przedmiotu umowy: **24 miesiące od dnia zawarcia umowy**
2. Dostawy podłoży i testów odbywać się będą sukcesywnie. Zamawiający każdorazowo złoży zamówienie w formie pisemnej (również za pośrednictwem faksu) z odpowiednim wyprzedzeniem, określając ilość i rodzaj zamawianego asortymentu.
3. Termin każdorazowej dostawy – nie później jak 5 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia.

**§ 4**

**WARUNKI WYKONANIA UMOWY**

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Koninie ul. Kard. S. Wyszyńskiego, na swój koszt i odpowiedzialność, w dniach roboczych,
w godz. od 8:00 do 14:00. Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku włącznie.
2. Wykonawca zapewni fachową i sprawną dostawę przedmiotu umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar wolny od wad. W razie dostarczenia towaru wadliwego, Wykonawca zobowiązuje się do wymienienia go na wolny od wad w ciągu 7 dni roboczych od złożenia reklamacji w formie pisemnej, również za pośrednictwem faksu.
4. Zamawiający dopuszcza wprowadzenie następujących zmian do umowy:
* w zakresie zmiany numeru katalogowego produktu,
* w zakresie zmiany nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów,
* w zakresie zmiany sposobu konfekcjonowania produktu,
* w zakresie zmiany produktów w sytuacji gdy wystąpi przejściowy udokumentowany przez Wykonawcę brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową lub wprowadzony zostanie do sprzedaży przez Wykonawcę produkt udoskonalony po uprzednim zaakceptowaniu go w formie pisemnej przez Kierownika Zakładu Mikrobiologii Klinicznej zamawiającego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.
	1. Wystąpienie okoliczności wskazanych w ust. 4 niniejszego paragrafu nie stanowi, po stronie Wykonawcy, roszczenia o zmianę niniejszej umowy.
	2. Zmiany, o których mowa w ust. 4 wymagają pisemnej zgody zamawiającego i w żaden sposób
	nie mogą skutkować wzrostem wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla zamawiającego
	3. Dostawa i serwis analizatora
* Dostawa aparatu do laboratorium wskazanego przez Zamawiającego w terminie do 3 tyg. od dnia podpisania umowy.
* Instalacja i aktualny przegląd techniczny.
* Wykonawca udzieli gwarancji na cały okres dzierżawy aparatu - bieg terminu gwarancji rozpoczyna się z dniem podpisania Protokołu odbioru końcowego.
* W ramach gwarancji wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnych przeglądów i napraw wraz z częściami zamiennymi przez cały okres trwania umowy.
* Wykonawca gwarantuje rozpoczęcie naprawy w terminie nie dłuższym niż 72 godz. dni roboczych od otrzymania zgłoszenia awarii.
* W przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni roboczych Wykonawca dostarczy aparat zastępczy o takich samych parametrach.
* W przypadku trzykrotnej awarii tego samego podzespołu wykonawca wymieni wadliwy aparat na nowy.
* Wykonawca gwarantuje w razie potrzeby możliwość rozbudowy aparatu o następny moduł inkubacyjny lub wymianę aparatu na większy .
* Demontaż i odbiór dzierżawionego aparatu w przeciągu 4 tygodni po upływie terminu umowy.

**8.** Wykonawca zapewni bezpłatne doradztwo i przeszkolenie personelu laboratorium z obsługi aparatu

**9.** Wykonawca zapewni wizytę serwisu merytorycznego po miesiącu pracy

**§5**

**OKRES WAŻNOŚCI**

Okres ważności zestawów odczynnikowych wynosi min. ………………..……

**§6**

**KARY UMOWNE**

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych w następujących wysokościach i przypadkach:
	* za nieterminową dostawę przedmiotu umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100,00 zł za każdy dzień zwłoki odrębnie dla każdej z dostaw.
	* za odstąpienie przez Wykonawcę od umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości umowy wskazanej w treści § 2 ust. 1,
	* za rozwiązanie przez Wykonawcę umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowna w wysokości 10% wartości umowy wskazanej w treści § 2 ust. 1.
2. Każda ze stron może dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

**§7**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zostaje sporządzona w dwóch równobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej
ze stron.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia dotyczące niniejszej umowy wymagają formy pisemnej
pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy kodeksu cywilnego
4. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem przedmiotu umowy, każdej ze stron przysługuje prawo ich rozstrzygnięcia przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Zabrania się cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez pisemnej zgody zamawiającego (art. 509 § 1 k.c.).

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