**Projekt umowy nr 5/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. 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: **12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, najwcześniej od dnia 27.02.2016r.**
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 2 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 72odz. od otrzymania zgłoszenia awarii.
* W przypadku awarii trwającej powyżej 5 dni 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 ………………..……

**§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,
   * 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** |