## COZL/DZP/AK/3411/PN-113/20

##  Załącznik nr 6 do SIWZ

## Umowa PN -113 /20

zawarta w dniu …………….. 2020 roku w Lublinie pomiędzy:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli z siedzibą 20-090 Lublin, ul. Dr K. Jaczewskiego 7, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000013477 , Regon 431219360, NIP 712-21-35-822, zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

……………………………………

a

.................................. z siedzibą ................................ wpisaną/ym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr .................. .......................... ………......... reprezentowaną/ym przez:

...............................................

lub

Panem….........................................,NIP…….…............................,REGON…............................, prowadzącym działalność gospodarczą, zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji Działalności i Informacji o Działalności Gospodarczej, w ramach firmy ….................................................., z siedzibą ….......................................................................................

zwaną w dalszym ciągu umowy „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z póź. zm.), w wyniku którego oferta Wykonawcy została wybrana jako najkorzystniejsza.

Strony zawarły umowę następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu sprzęt i meble medyczne określone w Części …..SIWZ (zwane dalej „przedmiotem umowy”) w ilościach i asortymencie określonym szczegółowo w kosztorysie ofertowym stanowiącym załącznik nr 3 oraz w szczegółowym opisie przedmiotu stanowiącym załącznik nr 4 do umowy, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Warunki umowy zgodne są z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w dokumentach przetargowych – SIWZ oraz treścią oferty Wykonawcy.
3. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązuje się do:
	1. dostarczenia sprzętu i mebli medycznych stanowiących przedmiot umowy wraz z wymaganymi w SIWZ dokumentami do siedziby Zamawiającego,
	2. montażu sprzętu i mebli medycznych we wskazanych przez Zamawiającego miejscach,
	3. dostarczenia wraz ze sprzętem i meblami medycznymi instrukcji obsługi w języku polskim, paszportów technicznych, kart gwarancyjnych, dokumentacji technicznej niezbędnej do prawidłowej eksploatacji sprzętu i mebli medycznych, zasad świadczenia usług przez serwis w okresie pogwarancyjnym, wykazu materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji przedmiotu umowy i innych wymaganych zgodnie z prawem dokumentów.
4. Wykonawca oświadcza, że:
5. Dostarczony sprzęt i meble medyczne są fabrycznie nowe
6. Sprzęt i meble medyczne są kompletne, posiadają wszystkie podzespoły, części i materiały niezbędne do uruchomienia i prawidłowego zgodnego ze SIWZ użytkowania,
7. Sprzęt i meble medyczne spełniają wymogi Zamawiającego, określone w SIWZ wraz z załącznikami.
8. Sprzęt medyczny został wprowadzony do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. 2020 poz. 186 z późn. zm.). jak również oznaczona znakiem CE.

**§ 2**

**Warunki dostawy**

1. Strony uzgadniają, że dostawa przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego nastąpi w terminie maksymalnie do ………………….tygodni od podpisania umowy.

2. Strony uzgadniają, że Wykonawca dostarczy sprzęt i meble medyczne stanowiące przedmiot umowy na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego. Wykonawca ma obowiązek poinformować przedstawiciela Zamawiającego - Kierownika Działu Zaopatrzenia o planowanym terminie dostawy na co najmniej 3 dni robocze przed terminem dostawy.

3. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest nowy i spełnia wszystkie warunki określone w SIWZ.

4. Dostawa sprzętu i mebli medycznych stanowiących przedmiot umowy zostanie potwierdzona przez obie strony protokołem odbioru dostawy, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do umowy.

5. W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy wadliwego lub niezgodnego z przedstawionym w ofercie (tj. nieodpowiedniej klasy i jakości), Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu sprzętu i mebli medycznych w całości lub w części w celu jego wymiany przez Wykonawcę na wolny od wad lub zgodny z Załącznikiem Nr 4, na koszt Wykonawcy, a Wykonawca zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty zgłoszenia do dostarczenia przedmiotu umowy nowego wolnego od wad.

6. Montaż, przekazanie do eksploatacji wraz z dokumentami o których mowa w § 1 ust. 3 lit. c, zostanie wykonany w terminie 1 tygodnia od dnia dostawy, z czynności tych zostanie sporządzony stosowny protokół przekazania do eksploatacji, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do umowy.

7. W sprawach dotyczących realizacji umowy osobą do kontaktu:

1. ze strony Zamawiającego jest: Pracownicy Działu Zaopatrzenia, którzy upoważnieni są do dokonania odbioru sprzętu i mebli medycznych tel …………………..…………,

e-mail:……………………………………

1. ze strony Wykonawcy wyznacza się: Pana/Panią …….……………………………..

tel………………………………………………… e-mail……………………………………..

8. Strony zobowiązują się do bieżącej aktualizacji powyższych danych.

9. Aktualizacja danych wskazanych w ust. 5 nie wymaga dla swej ważności formy aneksu do umowy, a jedynie pisemnego oświadczenia i skutecznego doręczenia drugiej stronie.

**§ 3**

**Wynagrodzenie**

1. Całkowite wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowanie całościowego przedmiotu umowy wynosi ………….. brutto ( słownie ………………………………..…**złotych i …../100 brutto)** w tym podatek VAT w stawce ……%

2. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje dostawę do siedziby Zamawiającego oraz koszty transportu, opakowania bezzwrotnego, ubezpieczenia, montażu, uruchomienia, instruktażu, a także wszelkie inne koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.

**§ 4
Warunki płatności**

1. Zapłata wynagrodzenia za realizację niniejszej umowy uregulowana zostanie w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej pod faktury VAT.

2. Faktura musi być wystawiona w języku polskim.

3. Podstawą do wystawienia faktury będą łącznie: protokół odbioru (załącznik nr 1 do umowy) oraz przekazania do eksploatacji (Załącznik nr 2 do umowy), podpisany przez osoby upoważnione przez strony.

4. Przyjmuje się, że dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

6. Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania przekazu świadczenia Odbiorcy (w rozumieniu art. 9211-921 5 KC), w całości lub w części, należnego na podstawie niniejszej umowy.

7. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umowy poręczenia, której przedmiotem jest zapłata przez osobę trzecią długu Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy, powstałego w związku z realizacją niniejszej umowy (w rozumieniu art. 876-887 KC).

**§ 5**

**Gwarancja, serwis i rękojmia**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na przedmiot umowy.

2. Okres gwarancji na przedmiot zamówienia (zarówno na urządzenia jak i na części zamienne) wynosi ….... miesięcy licząc od dnia protokolarnego przekazania urządzeń do eksploatacji (zgodnie z ofertą Wykonawcy).

3. Gwarancja obejmuje wszystkie wykryte podczas eksploatacji przedmiotu umowy usterki i wady oraz uszkodzenia powstałe w czasie poprawnego, zgodnego z instrukcją użytkowania.

4.Wykonawca zapewnia Zamawiającemu serwis gwarancyjny.

5. Siedziba serwisu mieści się: ………………….. osoba do kontaktów:…………………..….

6.W przypadku 3-krotnejnaprawy **gwarancyjnej** tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnej wymiany podzespołu na nowy lub wymiany urządzenia na nowe, w terminie 7 dni roboczych licząc od dnia zgłoszenia.

7. Wykonawca zapewni Zamawiającemu wykonanie przeglądów gwarancyjnych, okresowych, technicznych łącznie z (zgodnie z zaleceniami producenta) wszystkimi niezbędnymi podzespołami, które wliczone są w cenę oferty Wykonawcy (wynagrodzenie o którym mowa w § 3 umowy). Zamawiający w ramach wskazanych usług nie będzie ponosił żadnych dodatkowych kosztów, w tym również związanych z dojazdem Wykonawcy.

8. Ostatni przegląd techniczny przeprowadzony zostanie w tygodniu poprzedzającym termin upływu okresu gwarancji. Zamawiający zostanie o tym powiadomiony przez Wykonawcę.

9. Wykonawca nie jest uprawniony do odmowy wykonania naprawy gwarancyjnej jeżeli sprzęt i meble medyczne będące przedmiotem umowy były wykorzystywane przez Zamawiającego zgodnie z warunkami eksploatacji określonymi w dokumencie, o którym mowa w § 1 ust. 3 c niniejszej umowy.

10. Wszelkie interwencje serwisowe przedłużają okres gwarancji, zgodnie z Załącznikiem Nr 4 do umowy (Opis przedmiotu zamówienia).

11. W przypadku sprzeczności między postanowieniami w umowie dotyczącymi gwarancji, a warunkami gwarancji określonymi w dokumencie gwarancyjnym zastosowanie mają postanowienia umowy.

12. Niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji, Zamawiający może wykonywać również uprawnienia z tytułu rękojmi na zasadach ogólnych.

**§ 6**

**Kary umowne**

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w wykonaniu umowy za każdy dzień opóźnienia w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1.

2. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w realizacji zobowiązania w terminach, o których mowa w § 5 ust. 6, za każde 24 godziny opóźnienia w wysokości 0,3% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy.

3. Zapłata kary umownej nie zwalnia z odpowiedzialności na zasadach ogólnych za powstałą szkodę. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia za niewykonanie, nienależyte i/lub nieterminowe wykonanie umowy.

**§ 7**

**Zmiany umowy**

Na podstawie art.144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany w zawartej umowie w następujących sytuacjach:

1. W przypadku zmiany stawki podatku VAT, wartość netto przedmiotu zamówienia pozostaje bez zmian.
2. Nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.;
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.
4. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych lub zaleceń organów i instytucji, które przyznały środki na sfinansowanie umowy.
5. Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę lub Zamawiającego.

**§ 8**

**Inne postanowienia Umowy**

1. Strony uzgadniają, że do rozpoznania ewentualnych sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej Umowy jest Sąd Powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mieć będą przepisy ustawy „Prawo Zamówień Publicznych” oraz kodeksu cywilnego.

3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca: Zamawiający:

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Protokół dostawy sprzętu i mebli medycznych

Załącznik nr 2 – Protokół przekazania do eksploatacji

Załącznik nr 3 – Kosztorys ofertowy Wykonawcy

Załącznik nr 4 – Szczegółowy opis przedmiotu

Załącznik nr 1 do umowy

**PROTOKÓŁ DOSTAWY SPRZĘTU I MEBLI MEDYCZNYCH**

Data dostawy: ……………………………….

Dotyczy postępowania przetargowego nr …….

Nazwa sprzętu/mebli medycznych ………………………………………………………………………………………………………

Pracownik Zamawiającego dokonujący odbioru:

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

(Nazwisko i imię )

Przedstawiciel Wykonawcy dostarczający sprzęt / meble medyczne do COZL

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

(Nazwisko i imię )

Firma : …………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa Wykonawcy)

Oświadczają, że sprzęt/meble medyczne dostarczone do COZL, zgodnie z postępowaniem przetargowym nr ………….. są kompletne i zgodne z zawartą umową i złożoną ofertą.

Kompletna dostawa składa się z: ……………… szt. ……………............................................................................

( np. paczek, palet bądź inne jednostki miary)

Kompletność dostawy zgodna z załączonym listem przewozowym.

Rozpakowanie dostarczonego sprzętu / mebli medycznych może nastąpić jedynie w obecności pracownika Wykonawcy realizującego umowę.

……………………………………………………

Data podpis i pieczęć przedstawiciela Wykonawcy

………………………………………………………….

Data podpis i pieczęć przedstawiciela Zamawiającego

|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 do umowy **PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA DO EKSPLOATACJI** |
| **Data odbioru:**  | **Miejsce odbioru:** Siedziba Zamawiającego ul. Dr. K. Jaczewskiego 7, 20-070 Lublin  |
| **Zamawiający:** Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli ul. Jaczewskiego 7, 20-07 Lublin  | **Wykonawca:** **……………………………………………………** **……………………………………………………** **……………………………………………………**  |
| **Przedstawiciel Zamawiającego dokonujący odbioru (tytuł, imię, nazwisko, stanowisko/funkcja):** …………………………………………………………………………………………………………… **Przedstawiciel Wykonawcy uczestniczący w odbiorze (tytuł, imię, nazwisko, stanowisko/funkcja):** …………………………………………………………………………………………………………… |
| Zgodnie z umową nr …….…. z dn. …….…zawartą w wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego – ……..……., Przedstawiciele Zamawiającego potwierdzają odbiór, uruchomienie i przekazanie do eksploatacji sprzętu/mebli medycznych stanowiących przedmiot umowy tj.: Nazwa sprzętu / mebli medycznych: …………………………………………………………………..……………………………………Ilość sztuk: …………………………………………………… Nr/Nr-y seryjne: …………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………….Gwarancja rozpoczyna bieg z dniem podpisania niniejszego protokołu.  |
| **Za Wykonawcę:** Data:  | **Za Zamawiającego:** Data:  |