

WZÓR UMOWY

Umowa stanowiąca wynik postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego - ZP/136/2015 - podstawa prawna Art. 39 i następane ustawy – Prawo Zamówień Publicznych zawarta w Łodzi w dniu ____ . ____ . 2015 r. pomiędzy:

Instytutem „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi, ul. Rzgowska 281/289

wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000075321, NIP 729-22-42-712, REGON: 471610127

Zwanym dalej Zamawiającym w imieniu, którego działa:

.....
a

.....
/firma/ imię i nazwisko przedsiębiorcy, adres/

wpisanym do rejestru _____ prowadzonego przez _____, _____ Wydział _____ pod numerem _____ / prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej pod nazwą _____ NIP _____, REGON: _____

Zwanym dalej Wykonawcą, w imieniu którego działa:

§ 1**Zakres dostaw**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa endoskopowej diatermii elektrochirurgicznej z przystawką argonową – doposażenie Kliniki Gastroenterologii Instytutu „CZMP” w Łodzi** zgodnie z Formularzem Cenowym oraz Zestawieniem Wymaganych Parametrów, stanowiącymi załączniki do niniejszej umowy w opakowaniu fabrycznym zgodnym z rodzajem i przeznaczeniem towaru.
2. Warunki umowy zgodne są z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w dokumentach przetargowych ZP/189/2015 oraz treścią oferty Wykonawcy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia asortymentu stanowiącego przedmiot umowy wraz z instrukcją obsługi w języku polskim.
4. Wykonawca w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy przekaze Zamawiającemu – osobie wskazanej przez Zamawiającego w § 2 ust. 7, dokument obejmujący szczegółowe zasady eksploatacji aparatury medycznej będącej przedmiotem umowy, w tym w szczególności warunki techniczne jakim powinny odpowiadać pomieszczenia, w których zainstalowane i użytkowane będą poszczególne urządzenia składające się na aparaturę medyczną będącą przedmiotem umowy.
5. Koszt zakupu jest finansowany ze środków z Gminy Kleszczów zgodnie z umową z Gminą Kleszczów nr 731/2015.

§ 2**Warunki dostawy**

1. Dostawa aparatury medycznej stanowiącej przedmiot umowy, o której mowa w § 1 do Instytutu „CZMP” w Łodzi przy ul. Rzgowskiej 281/289, wraz z uruchomieniem oraz instruktażem stanowiskowym, nastąpi w terminie do dnia 30.12.2015 r.
2. Wykonawca dostarcza aparaturę medyczną stanowiącą przedmiot umowy na swój koszt i ryzyko do magazynu Instytutu CZMP w Łodzi.
3. Po dostarczeniu aparatury medycznej Zamawiający potwierdza odbiór towaru. Potwierdzenie przez Zamawiającego odbioru aparatury medycznej nie oznacza potwierdzenia prawidłowości realizacji zamówienia pod względem jakościowym lub ilościowym.
4. Dostawa aparatury medycznej stanowiącej przedmiot umowy będzie potwierdzona przez obie strony protokołem dostawy, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do umowy.
5. Uruchomienie i instruktaż stanowiskowy z obsługi aparatury medycznej stanowiącej przedmiot umowy zostanie wykonany w terminie ustalonym z osobą reprezentującą Zamawiającego.
6. Z czynności uruchomienia aparatury medycznej stanowiącej przedmiot umowy i instruktażu stanowiskowego zostanie sporządzony protokół zdawczo-odbiorczy zatwierdzony przez Kierownika Kliniki Instytutu CZMP, dla której zakup będzie realizowany, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do umowy.
7. W sprawach dotyczących realizacji umowy osobą do kontaktu:

- ze strony Zamawiającego wyznacza się:..... ;
tel:..... ; fax:.....
e-mail:.....
- ze strony Wykonawcy wyznacza się
tel. fax.
e-mail:.....

Strony zobowiązują się do bieżącej aktualizacji powyższych danych.

Aktualizacja tych danych nie wymaga dla swej ważności formy aneksu do umowy, a jedynie pisemnego oświadczenia.

§ 3

Wynagrodzenie

1. Łączne wynagrodzenie Wykonawcy nie przekroczy kwoty PLN /słownie: PLN/, zgodnie z ceną podaną w Formularzu Cenowym, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
2. Podana w ust. 1 wartość wynagrodzenia obejmuje dostawę do magazynu Zamawiającego w Łodzi przy ul. Rzgowskiej 281/ 289 oraz koszty transportu, opakowania bezzwrotnego, ubezpieczenia oraz montażu, uruchomienia, instruktażu, a także wszelkie inne koszty.
3. Podana w ust. 1 wartość wynagrodzenia nie obejmuje podatku od towarów i usług (VAT), który to podatek będzie doliczony według stawki właściwej na dzień wystawienia faktury, do ustalonej w fakturze VAT ceny netto.
4. Wykonawca gwarantuje stałość cen netto na czas obowiązywania umowy.
5. Strony ustalają, że na dzień podpisania umowy maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy określone w ust. 1 z podatkiem VAT wynosiPLN / słownie: PLN/.

§ 4

Warunki płatności

1. Płatność wynagrodzenia realizowana będzie przelewem na konto Wykonawcy w terminie do dnia 31.12.2015 r. na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT dostarczonej wraz z kopią protokołu dostawy do magazynu i protokołu zdawczo – odbiorczego z uruchomienia aparatury medycznej, o której mowa w § 1 umowy. Faktura zostanie dostarczona Zamawiającemu nie później niż w dniu podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego z uruchomienia zamówionej aparatury medycznej.
2. Za dzień płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Wykonawca do faktury VAT zobowiązuje się dołączyć informację, która zawierała będzie: nazwę, ilość, serię, numer katalogowy.
4. W przypadku przekroczenia terminu płatności Wykonawca (Wpisana zostanie opcja wybrana przez Wykonawcę w Formularzu Oferty).

§ 5

Gwarancja

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu miesięcy gwarancji na dostarczony asortyment od daty uruchomienia w Instytucie „CZMP”, po podpisaniu protokołu, o którym mowa w §2 ust. 6 umowy.
2. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.
3. Siedziba autoryzowanego serwisu mieści się w: tel:
e-mail: osoba do kontaktów
4. Powiadomienie przez Zamawiającego Wykonawcy o awarii nastąpi na nr faksu
lub adres e-maila z obowiązkiem zwrotnego potwierdzenia zgłoszenia awarii na nr faksu
5. Maksymalny czas reakcji Wykonawcy od otrzymania zgłoszenia Zamawiającego o awarii w dni robocze, do umówienia się na przyjazd wynosi max. 24 godziny.
6. Maksymalny czas naprawy nie wymagającej wymiany zespołów lub podzespołów wynosi max. 3 dni robocze od chwili powiadomienia o awarii.
7. W przypadku 3-krotnej naprawy tego samego podzespołu Wykonawca zobowiązany jest do wymiany podzespołu na nowy lub wymiany urządzenia na nowe w cenie oferty.
8. Gwarantowany okres dostępności części zamiennych i wyposażenia od daty przekazania przedmiotu umowy i uruchomienia (poszczególnych partii) aparatury medycznej wynosi 10 lat.
9. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu wszystkie przeglądy gwarancyjne okresowe, techniczne z łącznie z wymianą akcesoriów eksploatacyjnych podczas tych przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, które wliczone są w cenę jego oferty. Zamawiający w ramach wskazanych usług nie będzie ponosił żadnych dodatkowych kosztów, w tym związanych z dojazdem Wykonawcy.

10. Wykonawca nie jest uprawniony do odmowy wykonania naprawy gwarancyjnej jeżeli aparatura medyczna będąca przedmiotem umowy była wykorzystywana przez Zamawiającego zgodnie z warunkami eksploatacji określonymi w dokumencie, o którym mowa w § 1 ust. 4 niniejszej umowy.
11. Ostatni przegląd techniczny przeprowadzony zostanie nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem okresu gwarancji. Zamawiający zostanie o tym powiadomiony przez Wykonawcę.
12. Okres gwarancji przedmiotu umowy w przypadku naprawy trwającej dłużej niż 1 dzień ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania naprawy.
13. W ostatnim miesiącu trwania gwarancji Wykonawca przekaże Zamawiającemu adresy autoryzowanych serwisów pogwarancyjnych. Zasady ewentualnej realizacji i odpłatności serwisu pogwarancyjnego określone zostaną w osobnej umowie.
14. W przypadku sprzeczności między postanowieniami w umowie dotyczącymi gwarancji, a warunkami gwarancji określonymi w dokumencie gwarancyjnym zastosowanie mają postanowienia umowy.

§ 6 Reklamacje

1. Reklamacja z tytułu jakości bądź ilości towaru będzie składana przez Zamawiającego faksem lub listownie do Wykonawcy niezwłocznie po stwierdzeniu złej jakości towaru bądź braków w przesyłce.
2. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia odpowiedzi na złożoną reklamację w ciągu 5 dni roboczych, a po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uważana będzie za uznaną w całości zgodnie z żądaniem Zamawiającego. W przypadku uwzględnienia reklamacji, Wykonawca zobowiązany jest do jej wykonania w terminie 7 dni roboczych od momentu złożenia reklamacji.

§ 7 Kary umowne

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w dostawie towaru za każdy dzień opóźnienia w wysokości 0,1% wartości brutto towaru dostarczonego z opóźnieniem.
2. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w realizacji uwzględnionej reklamacji w wysokości 0,1% wartości brutto towaru dostarczonego z opóźnieniem.
3. Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w przypadku opóźnienia w realizacji zobowiązania w terminach, o których mowa w § 5, za każde 24 godziny opóźnienia 0,5% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 5 umowy.
4. Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5% wartości brutto umowy, w przypadku:
 - Odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, w tym odstąpienia od niezrealizowanej części umowy, z przyczyn dotyczących Wykonawcy;
 - Odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, w tym odstąpienia od niezrealizowanej części umowy, z przyczyn dotyczących Wykonawcy, a w szczególności w przypadku niezrealizowania dostawy przez Wykonawcę.
 - Odstąpienie od umowy nastąpi po jednokrotnym bezskutecznym wezwaniu Wykonawcy do spełnienia świadczenia zgodnego z umową.
5. Zapłata kary umownej nie zwalnia z odpowiedzialności na zasadach ogólnych za powstałą szkodę. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
6. Ze względu na to, iż niniejsza inwestycja jest przedsięwzięciem finansowanym ze środków zewnętrznych, w przypadku utraty przez Zamawiającego dofinansowania spowodowanej niedotrzymaniem obowiązków umownych, a w szczególności terminów realizacji z winy Wykonawcy, Zamawiający będzie dochodził odszkodowania w pełnej wysokości.

§ 8 Zmiany umowy

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

1. zmiany numeru katalogowego lub nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów;
2. przedmiotowym / produkt zamienny przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową, po cenie zaoferowanej w ofercie bądź niższej;
3. zmiany okresu obowiązywania umowy i/lub terminu jej realizacji,
4. zmiany w związku z przedłużeniem okresu gwarancji;
5. zmiany organizacyjnej Instytutu „CZMP” istotnej dla realizacji niniejszej umowy;
6. zmiany formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej;
7. zmiany adresu siedziby firmy, siedziby serwisu oraz zmiany adresu zamieszkania właściciela lub współwłaściciela

firmy.

8. w przypadku dokonania zmiany zapisów umów o dofinansowanie.

§ 9

Inne postanowienia Umowy

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem ust. 10.
2. Zamawiający jest uprawniony do częściowej realizacji umowy, a także do rezygnacji z zamówienia jakiegokolwiek asortymentu będącego przedmiotem umowy.
3. Wykonawca, bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności, nie może przenosić na osoby trzecie żadnych praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym w szczególności Wykonawca:
 - a) nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją umowy,
 - b) nie może dokonać zmian podmiotowych w trybie określonym w art. 518 kodeksu cywilnego,
 - c) nie może dokonać zmian podmiotowych w trybie określonym w art. 519 i n. kodeksu cywilnego
 - d) nie może dokonać czynności prawnej, której przedmiotem jest wierzytelność wynikająca lub związana z niniejszą umową, w tym w szczególności nie może zawrzeć umowy Faktoringu, Umowy Gwarancyjnej, Umowy Zarządu Wierzytelnością, Umowy Poręczenia, Umowy Inkasa, Umowy Pełnomocnictwa za wyjątkiem pełnomocnictwa dla radcy prawnego lub adwokata
4. Strony wspólnie oświadczają, że wyłączają możliwość dokonywania przez podmioty trzecie wszelkich czynności faktycznych lub prawnych związanych z wierzytelnościami Wykonawcy wynikającymi z niniejszej umowy bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego
5. Wykonawca w okresie związania umową, ma obowiązek informowania Zamawiającego o zmianie formy prawnej prowadzonej działalności gospodarczej, postępowaniu układowym i upadłościowym, a także o zmianie adresu siedziby firmy i zmianie adresu zamieszkania właściciela lub współwłaściciela firmy pod rygorem skutków prawnych wynikłych z powodu nie przekazania powyższych informacji oraz uznania za doręczoną korespondencję kierowaną przez Zamawiającego na adresy podane przez Wykonawcę.
6. Wyłącznie właściwych do rozpoznania ewentualnych sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej Umowy jest Sąd Powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. 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 całości lub w części w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
8. Niniejsza umowa może być wypowiedziana przez Zamawiającego z ważnych powodów z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, w szczególności gdy kontynuacja zamówienia stanie się niezgodna z interesem Zamawiającego.
9. Strony zgodnie oświadczają, że w przypadku ewentualnych sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej Umowy pierwszeństwo, przed drogą sądową, mają negocjacje prowadzone w celu osiągnięcia porozumienia. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mieć będą przepisy ustawy „Prawo Zamówień Publicznych” oraz kodeksu cywilnego.
10. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony Zamawiającego jest _____. Osoba ta nie jest upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Zamawiającego. Zamawiający jest upoważniony do wskazania innej osoby odpowiedzialnej za prawidłową realizację umowy w każdym czasie i dokonania w tym zakresie jednostronnej zmiany umowy.
11. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

za Zamawiającego

za Wykonawcę

**PROTOKÓŁ DOSTAWY SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ
DO INSTYTUTU „CZMP”**

Data dostawy:

Dotyczy postępowania przetargowego nr ZP/189/2015

Nazwa sprzętu/aparatury medycznej

Pracownik Zamawiającego dokonujący odbioru:

Nazwisko i imię

Przedstawiciel Wykonawcy dostarczający sprzęt / aparaturę medyczną do Instytutu „CZMP”:

.....

Nazwisko i imię

Firma :

Nazwa Wykonawcy

oświadcza, iż sprzęt / aparatura medyczna dostarczona do magazynu Instytutu „CZMP” przy ul. Rzgowskiej 281/289 w Łodzi budynek C4, stanowiąca wynik postępowania przetargowego nr ZP/189/2015 jest kompletna i zgodna z zawartą umową i złożoną ofertą.

Kompletna dostawa składa się z: szt.

(np. paczek, palet bądź inne jednostki miary)

Rozpakowanie dostarczonego sprzętu / aparatury medycznej może nastąpić jedynie w obecności pracownika Wykonawcy realizującego umowę.

.....
Data podpis i pieczęć przedstawiciela Wykonawcy

.....
Data podpis i pieczęć przedstawiciela Zamawiającego

PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY	
Data odbioru:	Miejsce odbioru: Siedziba Zamawiającego ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź
Zamawiający: Instytut „Centrum Zdrowia Marki Polki” (Instytut „CZMP”) z siedzibą w Łodzi ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź Nazwa Kliniki:	Wykonawca:
Przedstawiciel Zamawiającego dokonujący odbioru (tytuł, imię, nazwisko, stanowisko/funkcja):	
Przedstawiciel Wykonawcy uczestniczący w odbiorze (tytuł, imię, nazwisko, stanowisko/funkcja):	
Zgodnie z zawartą w dn. umową stanowiącą wynik postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego – ZP/189/2015, Przedstawiciele Zamawiającego potwierdzają odbiór i uruchomienie sprzętu / aparatury medycznej stanowiącego przedmiot umowy tj.:	
Nazwa sprzętu / aparatury medycznej:.....	
Ilość sztuk:	
Nr/Nr-y seryjne:	
.....	
Data uruchomienia sprzętu / aparatury medycznej w Klinice :	
Data instruktażu stanowiskowego:	
Za Zamawiającego:	Za Wykonawcę:
Data:	Data: