

U m o w a
nr SPZOZ-VI/1/ /14

na dostawę dźwigów

Zawarta w dniu2014 r. w Krotoszynie pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie**, Nr KRS 000 000 2750, NIP 621-15-36-551 zwanym w dalszej treści umowy „**Zamawiającym**” w imieniu którego działają:

1. Dyrektor - lek. Paweł Jakubek
2. Główny Księgowy - mgr Michał Krzyżański

a

KRS; REGON; NIP

zwanym w dalszej treści umowy „**Wykonawcą**” w imieniu, którego działają :

1.
2.

Podstawa zamówienia

Umowa niniejsza zostaje zawarta na podstawie przyjętej przez Zamawiającego oferty z dnia2014 r. wraz z załącznikami, sporządzonej na podstawie SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa i montaż dźwigów – rozbudowa , przebudowa i wyposażenie - III etap modernizacji Szpitala Powiatowego w Krotoszynie** ” , przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 207 000 EURO.

Przedmiot umowy

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa i montaż w szpitalu powiatowym w Krotoszynie przy ul. Mickiewicza 21 :
- a. dźwigu szpitalnego hydraulicznego sztuk 1,
 - b. dźwigu towarowego elektrycznego o udźwigu 100 kg – sztuk 2,
 - c. dźwigu towarowego elektrycznego o udźwigu 300 kg – sztuk 1
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 6 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia, który jest nieodłączną częścią niniejszej umowy.

Beneficjent:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. Młyńska 2
63 - 700 Krotoszyn

tel. 62 588 03 90
fax. 62 588 04 02
www.spzoz.krotoszyn.pl
spzoz@krotoszyn.pl



§ 2

1. Przedmiot umowy określony w § 1 będzie dostarczony przez Wykonawcę na jego koszt i ryzyko do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Dostawa będzie zrealizowana **w okresie do 19.12.2014 roku.**

Wynagrodzenie i rozliczenia finansowe § 3

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy cenę ustaloną w oparciu o Formularz Ofertowy, z zastrzeżeniem **punktu 7.**
2. Wynagrodzenie płatne będzie po dostarczeniu i protokolarnym przejęciu przez Zamawiającego przedmiotu umowy w terminie **do 30 dni licząc od daty wpłynięcia faktury VAT** do Zamawiającego.
3. Zgodnie z formularzem ofertowym wartość wynagrodzenia Wykonawcy wynosi:

Wartość netto zł. + kwota VAT . - zł,

Cena brutto oferty zł.

Cena brutto oferty słownie – złote.

4. Zapłata należności nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w Banku:

.....

Za datę zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem VAT; nr NIP 621-15-36-551.
Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem VAT; nr NIP:
6. W przypadku opóźnienia w zapłacie faktury Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki za każdy dzień opóźnienia. Opóźnienia w zapłacie faktury przez Zamawiającego nie mogą stanowić podstawy do wstrzymania się od spełnienia świadczenia przez Wykonawcę (o ile opóźnienie w zapłacie faktury nie przekroczy 45 dni ponad ustalony w § 3 ust. 2 termin płatności), ani do żądania zabezpieczenia zapłaty ceny, ani do odstąpienia od umowy przez Wykonawcę.
7. Strony ustalają możliwość zmiany cen wynikających z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy. Za okoliczność taką uważa się ustawową zmianę stawek podatku VAT,
W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT na przedmiot niniejszego zamówienia, jej zmiana następuje z mocy prawa.

Beneficjent:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. Młyńska 2
63 - 700 Krotoszyn

tel. 62 588 03 90
fax. 62 588 04 02
www.spzoz.krotoszyn.pl
spzoz@krotoszyn.pl



Gwarancje

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zamawiającemu towar wolny od wad .
2. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego przy odbiorze wad w dostarczonym towarze Wykonawca zobowiązuje się wymienić go na towar wolny od wad w terminie **30 dni od zgłoszenia.**
3. Dostarczone **dźwigi** podlegają pełnej gwarancji zgodnie z warunkami przedstawionymi w załączniku do SIWZ nr 5 - warunki gwarancji, który jest nieodłączną częścią umowy.

Odstąpienie od umowy

§ 5

1. W razie wystąpienia 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 terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 6

Poza przypadkiem, o którym mowa w § 5, stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy, gdy:
 - a) zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
 - b) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
 - c) Dostawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje jej pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
 - d) Zamawiający nie uzyska kontraktu z NFZ na świadczenie usług zdrowotnych związanych z przedmiotem umowy.
2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy, jeżeli:
 - a) Zamawiający nie przystąpi do odbioru, odmawia odbioru zamówionych wcześniej wyrobów,
 - b) Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy.
3. Postanowienie § 5 ust. 3 stosuje się odpowiednio.
4. W razie odstąpienia od umowy z przyczyn, za które Wykonawca nie odpowiada, Zamawiający zobowiązany jest do pokrycia udokumentowanych kosztów poniesionych przez Wykonawcę .

Beneficjent:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. Młyńska 2
63 - 700 Krotoszyn

tel. 62 588 03 90
fax. 62 588 04 02
www.spzoz.krotoszyn.pl
spzoz@krotoszyn.pl



Kary umowne

§ 7

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy obowiązywać będą następujące kary umowne :
 - 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo do obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy powstałą z winy Wykonawcy, w wysokości **0,1** % wynagrodzenia ustalonego w umowie za każdy dzień zwłoki.
 - 2) Zamawiający zapłaci karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn zawinionych przez Zamawiającego w wysokości **10** % wynagrodzenia umownego
 - 3) Wykonawca zapłaci karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę w wysokości **10** % wynagrodzenia umownego .
2. W wypadku, gdy wysokość ustalonej kary nie pokrywa faktycznie poniesionej szkody, Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego

Postanowienia ogólne

§ 8

Wykonawca nie może bez wyrażenia pisemnej zgody przez podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, dokonywać cesji wierzytelności finansowych związanych z realizacją niniejszej umowy. Podmiot, który utworzył zakład, wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Zmiany umowy

§ 9

Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie w sytuacji przewidzianej w § 3 pkt. 7.

§ 10

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o zamówieniach publicznych.
2. Ewentualne spory powstałe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy, będą rozstrzygane polubownie, a w przypadku nie dojścia do porozumienia, przed Sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.

Beneficjent:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. Młyńska 2
63 - 700 Krotoszyn

tel. 62 588 03 90
fax. 62 588 04 02
www.spzoz.krotoszyn.pl
spzoz@krotoszyn.pl



§ 11

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach , po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....
Pieczeńć i podpis Zamawiającego

.....
Pieczeńć i podpis Wykonawcy

Beneficjent:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. Młyńska 2
63 - 700 Krotoszyn

tel. 62 588 03 90
fax. 62 588 04 02
www.spzoz.krotoszyn.pl
spzoz@krotoszyn.pl

