



**Projekt umowy**

zawarta w dniu ..... w Wadowicach pomiędzy:

Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5; 34-100 Wadowice; działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000071327 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, REGON: 000306466, NIP: 551-21-24-676 zwanym dalej w treści umowy, „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

Dyrektora ***Beata Szafraniec***

a ..... Regon: ..... NIP: ....., zwanym w treści umowy „Dostawcą”, reprezentowanym przez: .....

*W rezultacie dokonania wyboru Dostawcy na podstawie art.4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm ) znak: 47/RC/ZP/ZZOZ/2019, strony zawierają umowę o następującej treści:*

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest **dostawa narzędzi chirurgicznych** dla ZZOZ w Wadowicach, zwanych w dalszej części umowy „asortymentem”, zgodnie ze złożoną ofertą z dnia ....., stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy:

1.1 ze strony Zamawiającego jest Kierownik Działu Gospodarczego i Zaopatrzenia ZZOZ w Wadowicach lub osoba przez niego upoważniona;

1.2 ze strony Dostawcy jest Pan/Pani ..... lub osoba przez niego/nią upoważniona.

**§ 3**

1. Dostawca zobowiązuje się do:

1.1 dostarczenia asortymentu w terminie ..... dni – od momentu złożenia zamówienia, w ilości uzgodnionej z osobą upoważnioną, określoną w § 2 ust 3 pkt 3.1., na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego - loco Budynek PPS (przyziemie), ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice, w godz. od 7:00 do 14:00,

1.2 dołączenia do dostawy specyfikacji - faktury VAT z wyszczególnieniem ilości oraz asortymentu.

1.3 udzielenia ..... miesięcy gwarancji od dnia dostawy na dostarczony asortyment.

2. Zamawiający zobowiązuje się do:

2.1. zapłaty za dostawę asortymentu na podstawie przedstawionej faktury VAT,

2.2. pisemnego potwierdzenia odbioru dostawy.



**§ 4**

1. Dostawca odpowiada za jakość oraz tożsamość dostarczonego asortymentu.
2. W przypadku wad jakościowych, Zamawiający powiadomi Dostawcę w ciągu 7 dni od daty ich ujawnienia. Reklamację dotyczącą wad jakościowych Zamawiający zgłosi Dostawcy w formie pisemnej jednocześnie dostarczając Dostawcy wadliwy asortyment. W przypadku uwzględnienia reklamacji Dostawca zwróci Zamawiającemu koszty dostarczenia Dostawcy reklamowanego asortymentu.
3. Dostawca reklamację zgłoszoną w sposób określony w ust. 3 rozpatrzy niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 14 dni od daty pisemnego powiadomienia. Brak odpowiedzi w w/w terminie uznaje się za uwzględnienie reklamacji.
4. Dostawca zobowiązuje się do zabezpieczenia we własnym zakresie dostaw zamówionego asortymentu w przypadku wystąpienia braków we własnym magazynie.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamawiania asortymentu w sztukach, a nie w opakowaniach zbiorczych.

**§ 5**

1. Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją na kwotę netto: ..... zł, brutto: ..... zł (słownie: ..... /100).
2. Należność za dostarczony asortyment będzie płatna przelewem w ciągu 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
3. Należność z tytułu faktur będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto Dostawcy nr .....
4. Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.

**§ 6**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy dostawca zobowiązuje się do zapłaty karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia zamówionego asortymentu za każdy dzień opóźnienia w realizacji zamówienia.
2. Zamawiający upoważniony jest do potrącania kary umownej przewidzianej w niniejszej umowie z wynagrodzenia Dostawcy, po uprzednim pisemnym wezwaniu go do zapłacenia kary.
3. Dostawca ma prawo naliczania odsetek ustawowych za nieterminową zapłatę należności wynikających z niniejszej umowy.
4. W przypadku, gdy kara nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
5. W przypadku niezrealizowania dostawy asortymentu w terminie określonym w § 3 ust. 1 niezależnie od kary umownej Zamawiającemu przysługuje prawo dokonania zakupu przedmiotu umowy od osoby trzeciej na koszt Dostawcy o fakcie tym Zamawiający niezwłocznie poinformuje Dostawcę pisemnie lub za pośrednictwem faksu. Złożone wcześniej zamówienie z chwilą powiadomienia Dostawcy zostanie anulowane, a Dostawca zostanie obciążony różnicą kosztów.

**§ 7**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron i w celu swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

### § 8

1. Dostawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz zgody podmiotu tworzącego właściwego dla Zamawiającego zgodnie z art. 54 ust 5 i 6 ustawy o działalności leczniczej.
2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 kodeksu cywilnego (w szczególności Dostawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Wyklucza się udzielenia przez Dostawcę upoważnienia, które skutkowałyby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

### § 9

1. Dostawca oświadcza, że:
  - 1.1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
  - 1.2. posiada uprawnienia i kwalifikacje do wykonania dostawy objętej niniejszą umową.
  - 1.3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  - 1.4. przekaże obowiązek informacyjny osobom, których dane osobowe udostępni w związku z realizacją niniejszej umowy w imieniu Udzielającego zamówienie, w zakresie ujętym w załączniku nr 2.

### § 10

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

### § 11

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Dostawcy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**DOSTAWCA**

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy z dnia: .....

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o Ochronie danych osobowych



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

---

*Załącznik nr 2 do Umowy nr .....*

### ***Obowiązek informacyjny***

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5, e-mail: [sekretariat@zozwadowice.pl](mailto:sekretariat@zozwadowice.pl); [www.zozwadowice.pl](http://www.zozwadowice.pl), tel. (33) 872 12 80 fax. (33) 82 34 687.

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu kontaktu, w celu realizacji umowy i jej rozliczenia, na podstawie przepisów prawa (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO). Przetwarzane będą następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne (imię i nazwisko, stanowisko) i dane do kontaktu (adres e-mail i telefon), dane do pełnomocnictwa. Dane będą przetwarzane do czasu trwania Zapytania ofertowego, umowy i wygaśnięcia roszczeń oraz upływu terminu określonego w odrębnych przepisach prawa dotyczących archiwizacji. Osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty mających dostęp na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarte są umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Kontakt do inspektora ochrony danych: [iod@zozwadowice.pl](mailto:iod@zozwadowice.pl)