Wzór

Umowa CRU/ /2022

zawarta w dniu ……………… roku w Miechowie pomiędzy Szpitalem św. Anny, 32-200 Miechów, ulica Szpitalna 3, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Dyrektor – dr n. med. Mirosław Dróżdż

a

**……………………………………………………** zwanym dalej „Wykonawcą” reprezentowanym przez:

…………………………………………..

została zawarta umowa następującej treści:

§ 1. Przedmiot umowy.

Przedmiotem umowy jest usługa, polegająca na wykonywaniu testów specjalistycznych aparatury RTG znajdującej się w miejscach wskazanych przez Zamawiającego. Testy specjalistyczne będą wykonane zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 884).

§ 2. Warunki wykonywania usługi.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 05.10.2022 roku do 04.10.2023 roku.
2. Testy specjalistyczne będą wykonywane w taki sposób i w takich terminach, by dokumentacja z wykonania badań pozostawała nieprzerwanie ważna w okresie obowiązywania umowy zgodnie z przywołanym rozporządzeniem.
3. Czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego do wykonania testów - 7 dni.
4. Wykonawca musi posiadać oprzyrządowanie do wykonywania testów przez okres trwania umowy całej aparatury RTG wymienionej w wykazie z ważnymi kalibracjami.
5. Wykonawca musi posiadać ważny na czas trwania umowy dokument uprawniający go do wykonywania przedmiotu zamówienia, który będzie stanowił załącznik do niniejszej umowy.
6. Za prawidłowo wykonaną usługę „testy specjalistyczne” Zamawiający uzna dostarczenie protokołów z badań o zakresie zgodnym z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 884). zawierających wyniki przeprowadzonych pomiarów, rezultaty obróbki matematycznej otrzymanych wyników, jednoznaczne określenie o akceptacji lub jej braku w przypadku każdego z badanych parametrów dla każdego z aparatów i urządzeń z nim współpracujących

§ 3. Wartość umowy.

1. Za usługę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe takie jak w złożonej ofercie cenowej tj. określone w załączniku do niniejszej umowy stanowiącej jej integralną część. Łączną cenę brutto ( z podatkiem VAT ) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości **…………………………………..** słownie: ………………………………………… złotych brutto.
2. Cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia w tym dojazd do siedziby Zamawiającego oraz opłaty dodatkowe z podatkiem VAT i są stałe przez okres obowiązywania umowy.
3. Zmiana ceny w stosunku do oferty może nastąpić jedynie w przypadku urzędowych zmian wysokości podatku VAT.

§ 4. Warunki płatności.

1. Płatności za wykonaną usługę Zamawiający będzie regulował przelewem na konto Wykonawcy podane w fakturze za usługę przedmiotu umowy w ciągu 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Podstawą do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę jest podpisany obustronnie protokół wykonania testów oraz przesłanie wyników testów zawierających wszystkie przeprowadzone pomiary, rezultaty obróbki matematycznej otrzymanych wyników, jednoznaczne określenie o akceptacji lub jej braku w przypadku każdego z badanych parametrów.
3. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Faktury VAT będą wystawiane każdorazowo po wykonaniu testów specjalistycznych na podstawie zleceń wystawionych przez Zamawiającego. Kwota faktury będzie wynikać z zakresu określonego w zleceniu zgodnie z cenami zawartymi w §3.

§ 5 Postanowienia końcowe.

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania umowy innej osobie lub jednostce, ani też przelewać na nią swych wierzytelności wynikających z umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ogólnie obowiązujące przepisy prawne.
3. Złożona oferta jest integralną częścią umowy.
4. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, trzy dla Zamawiającego.

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:

Załącznik do Umowy CRU/………/2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS** | **Ilość** | **Cena****jednostkowa brutto** |
| **tomograf GE OPTIMA CT 520** | 1 szt. |  |
| **Aparat RTG typu MAC** | 1 szt. |  |
| **panorama EC PROLINE 2002** | 1 szt. |  |
| **aparat stacjonarny CARTESIUS EP 150** | 1 szt. |  |
| **ramię C ALIEN E 3030 CARDIO** | 1 szt. |  |
| **ZIEHM 8080** | 1 szt. |  |
| **SIREMOBIL COMPACT L** | 1 szt. |  |
| **POLYMOBIL PLUS** | 1 szt. |  |
| **POLYCARD PREMIUM CS** | 1 szt. |  |
| **monitory opisowe** | 2 inna |  |

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY: