



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 „**Wykonawcą**”, reprezentowanym przez:

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

§ 1

Przedmiotem umowy jest wykonanie **usługi naprawy stołu operacyjnych TN 802/870 dla Bloku operacyjnego ZZOZ** w Wadowicach zwanej w dalszej części umowy „usługą”, dla ZZOZ w Wadowicach, zgodnie z ofertą cenową z dnia stanowiącą załącznik nr od 1 umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi, o której mowa w §1 w terminie od dnia zawarcia umowy.
2. Wykonawca po wykonaniu usługi dokona wpisów w odpowiednich paszportach technicznych, potwierdzających sprawność stołów, z dopiskiem „*sprawne i dopuszczone do eksploatacji*”.
3. Wykonawca odpowiada za jakość wykonanej usługi.
4. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z zachowaniem należytej staranności, zasad bezpieczeństwa, zgodnie z obowiązującymi normami prawa, przepisami oraz na warunkach ustalonych w umowie, w sposób zapewniający ich wysoką jakość.
5. W przypadku stwierdzenia wad w wykonanym przedmiocie umowy, zwłaszcza w przypadku niespełnienia warunków jakościowych i technicznych Zamawiający może żądać nieodpłatnego usunięcia przez Wykonawcę tych wad.
6. Wykonawca zobowiązuje się usunąć wady w terminie do 15 dni roboczych od dnia ich zgłoszenia.
7. Jeżeli Wykonawca nie usunie wad w terminie określonym w ust. 6, Zamawiający będzie miał prawo do usunięcia wad we własnym zakresie lub do zlecenia ich usunięcia osobie trzeciej na koszt Wykonawcy.



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

8. Wykonawca udziela miesięcy gwarancji na czynności naprawcze i części zamienne.
9. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy jest:
 - 9.1. ze strony Zamawiającego: Kierownik Działu Technicznego ZZOZ w Wadowicach lub osoby przez niego upoważnione.
 - 9.2. ze strony Wykonawcy: Pan/Pani lub osoba przez niego/nią upoważniona.

§ 3

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w następujących przypadkach:
 - 1.1. za nieterminowe wykonanie usługi w wysokości 1% wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień opóźnienia;
 - 1.2. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego;
2. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego będzie wyższa niż zapłacona kara umowna, ma on prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. W przypadku zwłoki z zapłatą Wykonawcy przysługują odsetki w wysokości ustawowej.
4. Zamawiający uprawniony jest do potrącania kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie z wynagrodzenia Wykonawcy, po uprzednim, pisemnym wezwaniu go do zapłacenia kary.

§ 4

1. Wartość wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy określa się na podstawie oferty cenowej **na kwotę netto; zł brutto** (słownie brutto:00/100).
2. Należność będzie płatna przelewem w ciągu 60 dni od dnia dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
3. Podstawą wystawienia faktury VAT jest wpis potwierdzający wykonaną usługę, w paszporcie technicznym, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy.
4. Należność z tytułu faktur będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy nr
5. Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.
6. Dopuszcza się zmianę ceny przedmiotu umowy jedynie w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT.
7. Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym cena jednostkowa netto nie ulega zmianie.

§ 5

1. Wykonawca nie może przenieść wierzycelności 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 Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Wyklucza się udzielenia przez Wykonawcę upoważnienia, które skutkowałyby uprawnieniem



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

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

podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 6

1. Wykonawca oświadcza, że:

1.1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

1.2. posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

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.

§ 7

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Ewentualne spory powstałe na tle realizacji tej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwego dla siedziby Zamawiającego sądu powszechnego.

§ 8

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach; dwa egzemplarze dla Zamawiającego; 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy z dnia:

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o Ochronie danych osobowych



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 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; 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