**UMOWA Nr DZP/381/32/EAT/2019 - wzór**

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

zawarta w dniu ................................ w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu**

**Medycznego w Katowicach** z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

KRS: 0000049660

NIP: 954-22-74-017

REGON: 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

……………………………………………………………….

a

……………………………………………………………….

KRS:

NIP:

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.........................................................

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie umowy Wykonawca oddaje Zamawiającemu w najem aparat do wspomagania wszczepiania soczewek torycznych wewnątrz-gałkowych zwany dalej ,,Aparatem”, którego parametry techniczne określone zostały w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.

2. Umowa zostaje zawarta na okres …………………..

3. Wykonawca oświadcza, że Aparat jest produktem firmy : ……………………………….

Nazwa i typ: ………………………..

4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że Aparat :

1. jest fabrycznie nowy/używany, wyprodukowany w …… roku, kompletny (bez konieczności zakupu dodatkowego oprzyrządowania, wyposażenia) i gotowy do użytku
2. posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne;
3. jest wolny od wad;
4. nie jest obciążony prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu jego sprowadzenia na polski obszar celny.

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca w ramach umowy dostarczy, zainstaluje i uruchomi Aparat we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego (Katowice ul. Ceglana 35 ) oraz przeszkoli wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi Aparatu oraz pracowników Działu Aparatury Medycznej w zakresie bieżącej obsługi technicznej Aparatu w terminie do 3 dni od daty podpisania umowy. Należyte wykonanie powyższych obowiązków zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron. Szkolenia pracowników Zamawiającego zostaną potwierdzone przez Wykonawcę imiennymi certyfikatami.

2. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego (tel.32/358 12 16) o terminie dostarczenia Aparatu najpóźniej na 1 dzień roboczy przed dostawą.

3. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia Aparatu do miejsca odbioru –siedziba Zamawiającego Katowice ul. Ceglana 35

4. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatem:

a) deklarację zgodności WE

b) certyfikat CE jednostki notyfikowanej

c) dokument informujący o zalecanej przez producenta częstości wykonywania przeglądów

technicznych,

d) wykaz dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych,

e) wykaz podmiotów upoważnionych do wykonywania czynności serwisowych,

f) instrukcję obsługi w wersji papierowej i elektronicznej.

Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 4 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku

polskim.

5. Dostarczony Aparat może być rozpakowany wyłącznie w obecności koordynatora Zamawiającego

Przez przedstawiciela Wykonawcy, który odpowiada za braki ilościowe i jakościowe.

6. Wykonawca przeszkoli wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi Aparatu oraz pracowników Działu Aparatury Medycznej w zakresie obsługi technicznej Aparatu.

7. Wykonawca zobowiązuje się w dniu zawarcia niniejszej umowy zawrzeć umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych na warunkach wskazanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do Zaproszenia

**§ 3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Miesięczny czynsz najmu Aparatu Strony ustalają na kwotę : …………………**zł** **brutto** (słownie:),

netto:……………., zł należny podatek VAT : ………… zł

Podana kwota zawiera wszystkie koszty związane z najmem, transportem, instalacją Aparatu oraz szkoleniem pracowników

2. W przypadku gdy czynsz jest należny za okres trwający krócej niż miesiąc kalendarzowy Wykonawcy należy się za ten okres czynsz obliczony proporcjonalnie w stosunku do czynszu należnego za cały miesiąc

3. Czynsz będzie płatny z dołu w okresach miesięcznych ( miesiąc kalendarzowy), po zakończonym

miesiącu, na rachunek Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………… w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.

W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie. Zmiana rachunku bankowego Wykonawcy wymaga aneksu do umowy

4. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Wartość umowy zgodnie ze złożoną ofertą wynosi : ………. zł brutto (słownie: ), netto: …… zł, należny podatek VAT …………. zł

**§ 4.**

**WARUNKI SERWISU**

1. W okresie trwania umowy naprawy oraz przeglądy techniczne Aparatu (obejmujące dojazd, robociznę, materiały i części zamienne) będą wykonywane nieodpłatnie;
2. Wymagany termin wykonania naprawy – wynosi max. 3 dni robocze od daty zgłoszenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego, w przypadku przedłużającej się naprawy, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia na własny koszt Aparatu zastępczego o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych;
3. Przeglądy techniczne wykonywane będą w ilościach wynikających z zaleceń producenta - w terminach uzgodnionych z Zamawiającym (Dział Aparatury Medycznej);
4. Wymagany termin wykonania przeglądu technicznego – wynosi max. 10 dni roboczych od daty zlecenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego;
5. Przeglądy i naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałówi narzędzi Wykonawcy, a w przypadku braku możliwości naprawy Aparatu w siedzibie Zamawiającego - w siedzibie Wykonawcy, koszty i ryzyko transportu Aparatu z / do siedziby Zamawiającego obciążają Wykonawcę .
6. Zamawiający upoważnia do zgłaszania awarii Aparatu pracowników Działu Aparatury Medycznej. Zgłaszanie awarii odbywać się będzie drogą e-mailową lub faksem na adres/numer Wykonawcy (e-mail :…………………., fax. ……………….)
7. Wszystkie czynności serwisowe (przeglądy, naprawy) będą potwierdzane pisemnym protokołem (kartą pracy) podpisanym i opieczętowanym przez pracownika serwisu Wykonawcy oraz pracownika Zamawiającego (Dział Aparatury Medycznej).
8. W przypadku, gdy liczba napraw tego samego podzespołu danego Aparatu przekroczy 3 (z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego) Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnej wymiany Aparatu na nowy.
9. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem naprawy lub przeglądu technicznego.

10. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązków serwisowych, Zamawiający uprawniony jest do zlecenia ich osobie trzeciej, na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**§ 5.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

* + - * 1. za opóźnienie w zrealizowaniu któregokolwiek z obowiązków, względem terminu określonego w § 2 ust. 1 - w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 5 za każdy dzień opóźnienia;
        2. za opóźnienie w wykonaniu naprawy względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 2 – w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 5 za każdy dzień opóźnienia, o ile nie zostanie dostarczone tożsame urządzenie na czas przedłużającej się naprawy zgodnie z § 4 ust. 2 umowy;
        3. za opóźnienie w wykonaniu przeglądu technicznego względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 4 – w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia;
        4. w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca - w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 5 umowy

1. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
2. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 6.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków określonych w kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy opóźnienie w zrealizowaniu dostawy Aparatu lub jego naprawie, o ile Wykonawca nie dostarczy urządzenia zastępczego, przekroczy 10 dni kalendarzowych.
3. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego wysłanie listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Odstąpienie od umowy lub rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 7.**

**ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/procedurapb.pdf) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca gwarantuje że:

a) zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą

b) osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg potrzeb,

c) osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

2. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.

3. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze PB – 4.4.6-02 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.

4. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik A) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:

załącznik B (Zobowiązanie Wykonawcy),

załącznik C (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),

załącznik D (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),

załącznik E ( Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

**§8.**

**WARUNKI ZWROTU APARATU**

Po zakończeniu najmu Zamawiający wyda Wykonawcy Aparat w stanie niepogorszonym,  
z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z normalnej eksploatacji Aparatu. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru Aparatu w siedzibie Zamawiającego oraz pisemnego potwierdzenia odbioru w terminie 6 dni od daty zakończenia najmu.

**§ 9.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony

3. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić wyłącznie po uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem

nieważności.

5. Spory wynikłe w trakcie realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo ze względu

na siedzibę Zamawiającego.

6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy,   
 i jeden dla Zamawiającego.

**Wykonawca Zamawiający**