DZP/381/117A/2020 Załącznik nr 6

UMOWA nr …………………………wzór

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

…………………………………

z siedzibą: ……………………

KRS: .................................

NIP: ……………………..

REGON: …………………………

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

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

W wyniku przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn.zm.) została zawarta umowa następującej treści:

§ 1.

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu (formularz ofertowy stanowi załącznik nr 1 do umowy) na dostawę jednorazowych końcówek noża harmonicznego wraz z najmem generatora Zamawiający zamawia, a Wykonawca:

1. zobowiązuje się sukcesywnie sprzedawać i dostarczać do siedziby Zamawiającego jednorazowe końcówki noża harmonicznego (zwane dalej **Wyrobami medycznymi**), których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 2 do niniejszej umowy (formularz asortymentowo - cenowy).
2. zobowiązuje się wynająć oraz dostarczyć do siedziby Zamawiającego, zainstalować i uruchomić 1 sztukę generatora do cięcia i koagulacji tkanek miękkich(zwane dalej **Urządzeniem)** opisanego w załączniku nr 3 do niniejszej umowy.

 3. zobowiązuje się do przeszkolenia wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi urządzenia (potwierdzone imiennymi certyfikatami) oraz przeszkolenia pracowników Działu Aparatury Medycznej w zakresie bieżącej obsługi technicznej Urządzenia (potwierdzone imiennymi certyfikatami).

 4. Zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej

 umowy z tytułu wykonania Umowy Wykonawcy należy się łączne wynagrodzenie w

 maksymalnej wysokości:

 netto: ............................. zł

 należny podatek VAT: .............................. zł

 **brutto:** **..............................** zł

 (słownie:.........................................................................................................................)
 z zastrzeżeniem postanowień § 11 niniejszej umowy.

**§2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE DOSTARCZANIA WYROBÓW MEDYCZNYCH**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę w zakresie dostarczania Wyrobów medycznych zgodnie z:
	1. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r.
	o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn.zm.);
	2. zaleceniami producenta dotyczącymi warunków transportu do siedziby Zamawiającego
	3. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania Wyrobów medycznych kompletnych, zdatnych do użytku, dopuszczonych do obrotu i używania oraz wolnych od wad.
3. Dostarczane do Zamawiającego Wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie w języku polskim informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta, numerze serii, sposobie przechowywania oraz inne zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania Wyrobów medycznych w języku angielskim.
4. Termin przydatności do użycia dostarczanych Wyrobów medycznych będzie wynosić …… miesięcy *(zgodnie ze złożoną ofertą)* liczony od dnia dostawy.
5. Każdorazowa dostawa częściowa Wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną
6. Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
7. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej lub farmaceutę fax. nr 32 3581205, e-mail apteka@uck.katowice.pl lub fax. nr (32) 789-48-42, e-mail : aptekal@uck.katowice.pl
8. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe …............................ tel. nr……………. fax nr …................................ e-mail ……………………………
9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej
w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu w terminie do ….. dni roboczych *(zgodnie ze złożoną ofertą)* od dnia złożenia zamówienia.
10. Zawiadomienie o terminie dostawy Wyrobów medycznych przez Wykonawcę winno nastąpić najpóźniej w dniu poprzedzającym dostawę.
11. Każdorazowa dostawa Wyrobów medycznych będzie następować najpóźniej do godz. 14-tej.
12. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia wyrobów medycznych do pomieszczeń w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. przy ulicy Medyków 14 wskazanych przez Zamawiającego.
13. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej Wyroby medyczne, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
14. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
15. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania, którego Zamawiający działający z należytą starannością nie mógł przewidzieć.

**§ 3**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE NAJMU URZĄDZENIA**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Urządzenie na Bloku Operacyjnym Oddziału Chirurgii Przewodu Pokarmowego Zamawiającego (lokalizacja Katowice ul. Medyków 14) oraz przeszkolić w ramach wynagrodzenia umownego wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi urządzenia i pracowników Działu Aparatury Medycznej w zakresie bieżącej obsługi technicznej Urządzenia w terminie do 5 dni roboczych od daty zawarcia umowy. Należyte wykonanie powyższych obowiązków zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron oraz imiennymi certyfikatami

2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:

a) oferowane do najmu Urządzenie jest dopuszczone do obrotu i używania, kompletne i gotowe do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolne od wad, a także, że Urządzenie zapewnia bezpieczeństwo personelu medycznego i wymagany poziom świadczonych usług medycznych,

b) dostarczone Urządzenie posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne;

c) Urządzenie nie jest obciążone prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia ich na polski obszar celny.

 3. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Urządzeniem:

 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.

 g) informację o wartości brutto dostarczonego Urządzenia (do wprowadzenia w ewidencji obcych środków trwałych)

 4. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 3 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.

 5. Dostarczone Urządzenie może być rozpakowane wyłącznie przez przedstawiciela Wykonawcy
 w obecności przedstawiciela Zamawiającego. Wykonawca odpowiada za wszelkie braki ilościowe
 i jakościowe stwierdzone bezpośrednio po rozpakowaniu.

 6. Zamawiający nie może bez pisemnej zgody Wykonawcy udostępniać Urządzenia do użytkowania osobom trzecim ani go podnajmować

 7. 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/procedurapbs.doc) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca gwarantuje że:

* + 1. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą
		2. 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,
		3. 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).

8. Informacje, o których mowa w ust. 7 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.

9. 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.

10. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik 2 do procedury PB – 4.4.6-02) zobowiązuje się najpóźniej do 7 dni od zawarcia umowy wypełnić i podpisać następujące dokumenty:

* załącznik 1 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zobowiązanie Wykonawcy*),*
* załącznik 3 do procedury PB – 4.4.6-02 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
* załącznik 4 do procedury PB – 4.4.6-02 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
* załącznik 5 do procedury PB – 4.4.6-02 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

**§ 4.**

**WARUNKI SERWISU URZĄDZENIA**

1. Wykonawca przez cały okres trwania umowy na własny koszt dokonuje napraw Urządzenia, jego przeglądów technicznych (raz w roku lub zgodnie z zaleceniami producenta) , wymiany części zamiennych i eksploatacyjnych ( z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z winy Zamawiającego) co każdorazowo zostanie potwierdzone protokołem
2. Wymagany czas naprawy nie może przekroczyć 48 godzin od daty zgłoszenia uszkodzenia przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego
3. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż określony w § 4 ust. 2 Wykonawca zobowiązuje się w terminie określonym w ust. 2 dostarczyć i zainstalować na swój koszt urządzenie zastępcze o identycznym zastosowaniu i parametrach technicznych w celu umożliwienia Zamawiającemu dalszej bieżącej eksploatacji w czasie naprawy. Jeżeli korzystanie z urządzenia zastępczego wymagać będzie od Zamawiającego poniesienia wyższych kosztów niż ustalone zgodnie z niniejszą umową Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy kosztami korzystania z urządzenia zastępczego, a kosztami korzystania z Urządzenia.
4. W przypadku, gdy liczba napraw Urządzenia przekroczy 5 (pięć) (z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z wyłącznej winy Zamawiającego) Wykonawca zobowiązuje się do wymiany Urządzenia na nowe.
5. Wykonawca upoważnia do kontaktów w zakresie przedmiotu najmu …............................ tel. nr……………. fax nr …................................ e-mail ……………………………

**§ 5.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA WYROBY MEDYCZNE**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za dostarczone Wyroby medyczne będzie obliczane zgodnie ze złożoną ofertą i nie może przekroczyć kwoty:

 netto: ............................. zł

 należny podatek VAT : ............................. zł

 **brutto:** ............................. zł

 (słownie: ......................................................................................................................... )

1. Ceny jednostkowe określone zostały w załączniku nr 2 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu z wyjątkiem sytuacji wskazanych w § 11 niniejszej umowy.
3. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię Wyrobów medycznych nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy **………………………………**w ciągu **………..** 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.
4. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

6. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: DZ.U. 2020 poz. 1406 z późn.zm.):

* 1. Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
	2. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: ksiegowosc@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
	3. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałe opóźnienie w zapłacie faktury.

d. W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

**§ 6.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA NAJEM URZĄDZENIA**

1. Za najem Urządzenia Zamawiający będzie płacił Wykonawcy **czynsz miesięczny** w wysokości

netto:.............................. zł

należny podatek VAT:...............................zł

**brutto:**...............................zł

(słownie: ..........................................................................................................................)
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.

2. Czynsz będzie płatny z dołu w okresach miesięcznych (za miesiąc kalendarzowy) po zakończonym miesiącu w terminach i na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w § 5 ust 4 od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017).

3. Zapłata czynszu będzie następowała na podstawie faktur Wykonawcy wystawianych w ostatnim dniu danego miesiąca kalendarzowego. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.

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

5. Zapisy § 5 ust. 6 stosuje się.

**§ 7.**

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone Wyroby medyczne nie posiadają oznakowania określonego w § 2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych Wyrobów medycznych ze złożoną ofertą albo niezgodności określonej w § 2 ust. 15 Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem numeru faksu lub na adres e-mail wskazane w umowie.
2. Wykonawca w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe Wyroby medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności Wyrobów medycznych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych Wyrobów medycznych w sposób określony w § 2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
4. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

**§ 8.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 0,5% wartości brutto Wyrobów medycznych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu Wyrobów medycznych względem terminu określonego w § 2 ust.9 niniejszej umowy,
3. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w realizacji któregokolwiek z obowiązków określonych w § 7 ust. 2 niniejszej umowy,
4. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia
w wykonaniu przez Wykonawcę którejkolwiek z czynności, o których mowa w § 3
ust. 1 umowy,
5. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia
w wykonaniu naprawy Urządzenia względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 2 niniejszej umowy chyba, że w tym terminie dostarczy urządzenie zastępcze na zasadach określonych
w § 4 ust. 3 umowy,
6. w wysokości 30,00 zł (słownie: trzydzieści złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia
w wykonaniu przeglądu technicznego Urządzenia względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
7. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 1 ust. 4 niniejszej umowy – w przypadku, gdy dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
8. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
9. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
10. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
11. W przypadku opóźnienia przez Wykonawcę w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych o co najmniej 5 dni albo w przypadku nie wywiązania się Wykonawcy ze zobowiązania określonego w § 4 ust. 2 i 3 Zamawiający ma prawo w celu utrzymania ciągłości wykonywania świadczeń dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych Wyrobów medycznych. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem Wyrobów medycznych u podmiotu trzeciego, stanowiących różnicę pomiędzy ustaloną przez Strony ceną, a ceną zapłaconą podmiotowi trzeciemu. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.

**§ 9.**

**WARUNKI ZWROTU URZĄDZENIA**

Po zakończeniu najmu Zamawiający wyda Wykonawcy Urządzenie w stanie niepogorszonym,
 z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z normalnej eksploatacji Urządzeń. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru Urządzenia w siedzibie Zamawiającego oraz pisemnego potwierdzenia odbioru

**§ 10.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. 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 dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w każdym przypadku, gdy:
3. opóźnienie w dostawie, zainstalowaniu i uruchomieniu Urządzenia przekroczy 10 dni kalendarzowych,
4. Wykonawca pięciokrotnie nie dotrzyma określonych w § 2 ust. 9 niniejszej umowy terminów realizacji dostaw częściowych Wyrobów medycznych;
5. opóźnienie w zrealizowaniu którejkolwiek dostawy częściowej Wyrobów medycznych przekroczy 10 dni kalendarzowych.

3. Dla skuteczności oświadczenia o rozwiązaniu umowy, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany 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.

**§ 11.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa obowiązuje przez okres 24 miesięcy od dnia …………………………….
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy –Prawo zamówień publicznych, ustawy o wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Strony ustalają, że wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy mogą być wprowadzane wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu zasad wynikających z niniejszej umowy.
5. Zmiana numeru rachunku bankowego Wykonawcy wymaga formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
6. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
7. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
8. stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych Wyrobów medycznych na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości Wyrobów medycznych obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do Umowy.
9. zmiany producenta Wyrobów medycznych, w przypadku gdy producent wskazany
w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji pod warunkiem, że wyroby medyczne innego producenta w pełni spełniają wymogi wynikające ze Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a cena tych Wyrobów będzie nie wyższa niż określona w załączniku nr 2 do umowy. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dowody potwierdzające wycofanie się producenta z produkcji Wyrobów medycznych oraz dostarczyć Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym
10. wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy do czasu jego wyczerpania;
11. zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych wyrobów medycznych w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że łączna wartość zmian będzie mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych i będzie mniejsza od 10% wartości brutto umowy i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych w szczególności: wzrost liczy pacjentów, wzrost liczy zabiegów, zmiana procedur w szpitalu itp. (art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych). W takim przypadku wartość umowy ulegnie zmianie maksymalnie do 10% wartości brutto umowy. Cena wyrobów medycznych w ramach zwiększonych limitów ilościowych będzie nie wyższa niż określona w umowie pierwotnej.
12. wydłużenie terminu obowiązywania umowy, w celu skorzystania z możliwości wskazanej w art. 144 ust 1 pkt 6) ustawy Prawo Zamówień Publicznych jednakże na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od terminu obowiązywania umowy.
13. zmniejszenie ceny określonej w umowie, w przypadku zaistnienia okoliczności wynikających z zasad funkcjonowania rynku takich jak np. zmniejszenie ceny producenckiej, okresowe rabaty lub promocje;
14. zmiany parametrów lub innych cech charakterystycznych dla przedmiotu zamówienia, w tym zmiana numeru katalogowego produktu bądź nazwy własnej produktu, zmiana elementów składowych przedmiotu zamówienia na zasadzie ich uzupełnienia lub wymiany, zmiana sposobu konfekcjonowania, pod warunkiem, że zmiana następuje na produkt o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, produkt zmodyfikowany bądź udoskonalony po cenie nie wyższej niż cena zawarta w umowie;
15. zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych wyrobów w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zmiany łącznej wartości brutto przedmiotu umowy i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych.
16. W przypadku wskazanym §4 ust 4 umowy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie Urządzenia innego producenta lub innego typu spełniającego w pełni wymogi określone w załączniku nr 2.
17. Zmiany określone w ust. 6 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 5, ust. 6 pkt c) - j) i ust. 8 wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
18. Strony dopuszczają również możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy

w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:

* + 1. zmiany stawki podatku od towarów i usług,
		2. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
		3. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
		4. zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych. W tym przypadku Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia w którym wykaże ponad wszelką wątpliwość, że zmiana ta miała wpływ na koszty wykonania zamówienia.

pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

W przypadku zaistnienia powyższych okoliczności Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać:

* wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
* uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia wykonawcy,
* propozycję nowej wysokości wynagrodzenia.

Na skutek złożonego, kompletnego wniosku spełniającego wymagania określone powyżej Strony w terminie 10 dni podejmą negocjacje dotyczące nowej wysokości wynagrodzenia. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do umowy. W przypadku gdyby nie doszło do porozumienia odnośnie nowej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy każda ze Stron ma prawo rozwiązać umowę z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

Zmiana o której mowa w punkcie b) - d) powyżej nie może nastąpić przed upływem 12 miesięcy trwania umowy.

1. 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 , może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy

Załącznik do umowy:

* + - 1. Formularz ofertowy
			2. Formularz asortymentowo-cenowy

**Wykonawca                                           Zamawiający**