D/ZP/381/21B/18 Zmodyfikowany załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO   
IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO SUM W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ..........................................................................................................................

Siedziba: ...........................................................................................................................................

Adres zamieszkania\*………………………………………………………………………………

REGON .......................................... NIP .......................................... KRS ………….....................

Tel. ....................................................... fax .....................................................................................

Internet ................................................ e-mail .......................................................................

Osoba do kontaktów ………………………………………..

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę do Zamawiającego gazów medycznych (tlen medyczny, podtlenek, dwutlenek węgla medyczny, mieszanina gazowa) z najmem butli, zbiornika i wózka do mieszaniny gazowej - oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za cenę :

Pakiet 1:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)** | |
|  |  |  | |
| Wartość brutto słownie ……………………………………………………………………….. | | | |

W tym

-**opłata czynszu najmu butli i zbiornika**

za cenę netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena brutto ........................... zł

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

**przy miesięcznej opłacie brutto .....................zł**

Pakiet 2:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Wartość zamówienia bez podatku VAT (netto)** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość zamówienia z podatkiem VAT (brutto)** | |
|  |  |  | |
| Wartość brutto słownie ……………………………………………………………………….. | | | |

W tym

-**opłata czynszu najmu butli i wózka do mieszaniny gazowej**

za cenę netto ........................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena brutto ........................... zł

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

**przy miesięcznej opłacie brutto .....................zł**

**Termin dostawy :** Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w okresie do 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie do …………… (*należy wpisać oferowaną ilość dni roboczych*) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. *(Jeżeli Wykonawca oferuje różne terminy dla różnych pakietów należy to w czytelny sposób wpisać w wyżej wykropkowanym miejscu np. dla pakietu nr … - …dni; dla pakietu nr … - …dni)*

**Termin płatności za dostawę gazów medycznych**  w ciągu 30/60*\** dni od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia. (*Jeżeli Wykonawca oferuje różne terminy dla różnych pakietów należy to w czytelny sposób wskazać np. dla pakietu nr … - …dni; dla pakietu nr … - …dni)*

**Czynsz będzie płatny z dołu w okresach miesięcznych w terminie** 30/60*\** dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową faktury VAT. (*Jeżeli Wykonawca oferuje różne terminy dla różnych pakietów należy to w czytelny sposób wskazać np. dla pakietu nr … - …dni; dla pakietu nr … - …dni)*

**Termin przydatności do użycia liczony od dostawy :** …………miesięcy (*należy wpisać oferowaną ilość miesięcy*) (*Jeżeli Wykonawca oferuje różne terminy przydatności dla różnych pakietów należy to w czytelny sposób wpisać w wyżej wykropkowanym miejscu np. dla pakietu nr … - …dni; dla pakietu nr … - …dni)*

*1\*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarcza oraz wspólników w spółce cywilnej*

*2\*) niepotrzebne skreślić*

*3\*) niepotrzebne skreślić*

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja   
2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnegooświadczamy, że dane zawartew ofercie, dokumentach i oświadczeniach są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

*...........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

*do reprezentowania wykonawcy*

DZP/381/21B/2018 Zmodyfikowany załącznik nr 6

**UMOWA – 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

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

Ireneusza Ryszkiel - Dyrektora Szpitala

a

**…………………………………**

z siedzibą: ……………………

wpisanym do ................................. pod nr …………………..

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

1. .........................................................
2. .........................................................

W wyniku przeprowadzenia 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 2017 r. poz. 1579 z późń. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

**§1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia**,** a Wykonawca przyjmuje do wykonania:
2. sukcesywną sprzedaż i dostarczanie do siedziby Zamawiającego **gazów medycznych** (w butlach Zamawiającego - dotyczy pakietu 1 oraz w oddanych w najem butlach – dotyczy pakietu 1 i 2 i zbiorniku Wykonawcy dotyczy pakietu 1, zwanych dalej Gazem medycznym,
3. oddanie w najem butli (dotyczy pakietu 1 i 2) i zbiornika na gazy medyczne (dotyczy pakietu 1 ) oraz wózka do butli z mieszaniną gazową (dotyczy pakietu 2)

których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularz asortymentowo-cenowy wybranej w postępowaniu oferty).

**§2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE DOSTAW GAZU MEDYCZNEGO**

* + - 1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
         1. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2211 z późn. zm),
  1. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r.   
     o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.);
  2. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że oferowany Gaz medyczny:

1. jest zdatny oraz dopuszczony do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych
2. jest dostarczany transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta
3. jest wolny od wad.
4. Okres przydatności do użycia dostarczanego Gazu medycznego wynosi ….…………*(zgodnie ze złożoną ofertą)* miesięcy licząc od dnia dostawy.
5. Każdorazowa dostawa częściowa Gazu medycznego odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej lub farmaceutę, którzy są również upoważnieni do składania reklamacji, o których mowa w § 6 ust. 1 niniejszej umowy. Zamówienia będą wskazywać lokalizację, do której ma nastąpić dostawa.
6. Zamówienia będą przesyłane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany   
   w niniejszej umowie.
7. Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego potwierdzenia faxem lub e-mailem otrzymania każdego zamówienia. Potwierdzenia otrzymania zamówienia będą przesyłane na numer lub adres e-mail Zamawiającego wskazany w niniejszej umowie.
8. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej lub farmaceutę fax nr (32) 3581205 lub (32) 789-48-42 e-mail [apteka@uck.katowice.pl](mailto:apteka@uck.katowice.pl). Lub [aptekal@uck.katowice.pl](mailto:aptekal@uck.katowice.pl).
9. Wykonawca upoważnia do przyjmowania i potwierdzania zamówień na dostawy częściowe ….......................................... fax nr ….................. e-mail ……………….
10. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu w terminie do …..…………………*(zgodnie ze złożoną ofertą)* dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
11. Zawiadomienie o terminie dostawy przez Wykonawcę winno nastąpić najpóźniej w dniu poprzedzającym dostawę.
12. Wraz z dostawą częściową Gazu medycznego Wykonawca będzie dostarczał Zamawiającemu każdorazowo następujące dokumenty: dowód wydania gazu przez hurtownię farmaceutyczną, oświadczenie o transporcie gazu do siedziby Zamawiającego zgodnie z przepisami ADR, świadectwo kontroli jakości.
13. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia Gazów medycznych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.
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.
16. Dotyczy pakietu 2 - W pozycji 2 załącznika nr 1 do umowy zaoferowane ustniki spełniają samodzielne funkcje podawania mieszaniny gazów pacjentom, bez konieczności użycia masek.
17. Dotyczy pakietu 2 - W pozycji 1 załącznika nr 1 do umowy zaoferowany zawór dozujący, nie wymaga przeglądów i serwisowania podczas całego okresu trwania umowy a w przypadku ewentualnej niesprawności zaworu dozującego Wykonawca na własny koszt , niezwłocznie tj. w ciągu 48 godzin od zgłoszenia tego faktu przez Zamawiającego wymieni zawór na nowy.

§3

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE NAJMU BUTLI I ZBIORNIKA**

1. W czasie obowiązywania niniejszej umowy Wykonawca oddaje Zamawiającemu do używania butle (dotyczy pakietu 1 i 2), zbiornik na Gazy medyczne (dotyczy pakietu 1) oraz wózek do butli z mieszaniną gazową (dotyczy pakietu 2) określone w załączniku nr 1 do umowy (zwane dalej Przedmiotem najmu).
2. Przedmiot najmu zostanie dostarczony do Zamawiającego wraz z pierwszą dostawą odpowiedniego Gazu medycznego (dotyczy pakietu 1 i 2), z tym że zbiornik o pojemności 3 m³ na tlen medyczny (dotyczy pakietu 1) dostarczony zostanie do Apteki Szpitalnej na ul. Ceglaną 35.
3. Wykonawca oświadcza, że Przedmiot najmu stanowi jego własność i nie jest obciążony żadnym prawem na rzecz osoby trzeciej.
4. Wykonawca gwarantuje, że Przedmiot najmu jest dopuszczony do obrotu i używania, kompletny i wolny od wad, a także gwarantuje bezpieczeństwo personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
5. Od dnia wydania Przedmiotu najmu Zamawiający jest odpowiedzialny za jego utratę lub zniszczenie, chyba, że utrata lub zniszczenie jest następstwem okoliczności, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.
6. Zamawiający nie jest uprawniony do zawarcia z osobą trzecią umowy najmu, dzierżawy lub użytkowania Przedmiotu najmu lub oddania Przedmiotu najmu osobie trzeciej pod jakimkolwiek tytułem prawnym.
7. Wykonawca ponosi koszty legalizacji, remontów i bieżącej eksploatacji Przedmiotu najmu w zakresie normalnego zużycia.
8. W razie awarii zbiornika Wykonawca zobowiązany jest dostarczać tlen medyczny w butlach o pojemności 6,4m3 do czasu usunięcia awarii zbiornika – dotyczy pakietu 1.
9. Zamawiający zwróci Wykonawcy po wykorzystaniu butle (dotyczy pakietu 1 i 2) i zbiornik (dotyczy pakietu 1) w takim stanie, w jakim zostały one dostarczone przez Wykonawcę, jednakże z uwzględnieniem normalnego zużycia.

§4

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA GAZ MEDYCZNY**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za Gaz medyczny, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:

Pakiet ………………. ….

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

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

cena netto: ..............................zł należny podatek VAT :....................zł

1. Ceny jednostkowe Gazu medycznego określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu.
3. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię Gazu medycznego nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu …. …………*(zgodnie ze złożoną ofertą)* dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. 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

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA NAJEM BUTLI I ZBIORNIKA**

1. Zamawiający za najem butli (dotyczy pakietu 1 i 2), zbiornika (dotyczy pakietu 1) oraz wózka do butli z mieszaniną gazową (dotyczy pakietu 2) będzie płacił Wykonawcy **czynsz** w wysokości **...................** **brutto** miesięcznie. 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 w terminie ……………………*(zgodnie ze złożoną ofertą)* dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. Zapłata czynszu będzie następowała na podstawie faktur Wykonawcy wystawianych w ostatnim dniu danego miesiąca. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę dokonania zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§6

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonego Gazu medycznego ze złożoną ofertą, niedostarczenia wraz z dostawą częściową dokumentów określonych w § 2 ust. 11 umowy, Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca w terminie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji uzupełni braki ilościowe, a w ciągu 7 dni kalendarzowych od tego dnia wymieni wadliwy Gaz medyczny na wolny od wad lub na zgodny ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności Gazu medycznego ze złożoną ofertą do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
4. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

§7

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy częściowej,
3. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego – za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 6 ust. 2 oraz § 2 ust. 16 niniejszej umowy,
4. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
5. 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.
6. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§9.

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. W razie wystąpienia 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 takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę w całości lub w części ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
3. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 9 niniejszej umowy;
4. opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
5. Wykonawca opóźni się z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w § 6 ust.2 oraz § 2 ust. 16 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
6. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
7. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§10.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy –Prawo zamówień publicznych, ustawy Prawo farmaceutyczne oraz 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. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
6. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
7. zmiany producenta Gazów medycznych, w przypadku gdy producent wskazany   
   w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji pod warunkiem, że Gazy medyczne innego producenta w pełni spełniają wymogi wynikające ze Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a cena tych Gazów będzie nie wyższa niż określona w umowie. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dowody potwierdzające wycofanie się producenta z produkcji Gazów medycznych oraz dostarczyć Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym
8. wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy;
9. zmniejszenie ceny określonej w umowie, w przypadku zaistnienia okoliczności wynikających z zasad funkcjonowania rynku takich jak np. zmniejszenie ceny producenckiej, okresowe rabaty lub promocje;
10. 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;
11. zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych Gazów medycznych w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy.
12. Zmiany określone w ust. 5 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 5 pkt b) - f) i ust. 7 wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
13. Strony dopuszczają również możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy   
    w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:

a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,

b) 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,

c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

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:

1. wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
2. uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia wykonawcy,
3. 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.

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 asortymentowo-cenowy

**Wykonawca Zamawiający**