**ZMODYFIKOWANY**

DZP.381.39A.2021 Załącznik nr 6

**UMOWA - wzór**

**Pakiet 1 i 2**

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:

…………………………………………….

a

…………………………………

z siedzibą: ……………………

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

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

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

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego – zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych( Dz.U. z 2021r poz. 1129 z późń. zm.) została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty wybranej w postępowaniu na dostawę jednorazowych wyrobów medycznych do zabiegów laparoskopowych wraz z dzierżawą aparatów Zamawiający zamawia, a Wykonawca:

1. Zobowiązuje się sukcesywnie sprzedawać i dostarczać do siedziby Zamawiającego przedmiot zamówienia wskazany w:

pakiecie nr ……… - …………………..

(zwane dalej łącznie **Wyrobami medycznymi)** których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (formularz asortymentowo - cenowy).

1. Zobowiązuje się wydzierżawić oraz dostarczyć do siedziby Zamawiającego, zainstalować i uruchomić aparat (zwany dalej  **Aparatem** ), określony w zestawieniu parametrów technicznych (załącznik nr 2 do niniejszej umowy).
2. Zobowiązuje się przeszkolić wskazanych przez Zamawiającego pracowników z zakresu obsługi Aparatu w stopniu umożliwiającym należyte wykonywanie badań oraz prawidłową eksploatację Aparatu.

**§2.**

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

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
2. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020r., poz. 1493 z późn. zm.);
3. warunkami wynikającymi z treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
5. oferowane Wyroby medyczne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
6. oferowane Wyroby medyczne są dostarczone transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta;
7. oferowane Wyroby medyczne są wolne od wad;
8. nie są obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny.
9. Dostarczane Wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą zawierać oznakowanie informujące o nazwie, nr. katalogowym, kodzie, ilości, dacie ważności, dacie produkcji, nazwie producenta).
10. Okres przydatności do użycia dostarczonych Wyrobów medycznych nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.
11. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych Wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę e-mail: [apteka@uck.katowice.pl](mailto:apteka@uck.katowice.pl) fax nr (32) 358-12-05 i e-mail: [aptekal@uck.katowice.pl](mailto:apteka@uck.katowice.pl) fax nr (32) 789-48-42 , którzy są upoważnieni również do składania reklamacji, o których mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
12. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe …………Zamówienia będą składane Wykonawcy za pośrednictwem e-mail ……………………………fax nr……………………………………
13. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w terminie do 3 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia złożenia zamówienia.
14. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia, dostarczenia i rozładunku Wyrobów medycznych do pomieszczeń Apteki Zamawiającego w lokalizacji Katowice ul. Ceglana 35 i pomieszczeń magazynowych Katowice ul. Medyków 14 – zgodnie ze złożonym zamówieniem częściowym.
15. 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.
16. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
17. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do niewykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania, którego Zamawiający działający z należytą starannością nie mógł przewidzieć, przy czym Zamawiający gwarantuje wykonanie zamówienia w zakresie nie mniejszym aniżeli 60 % wartości pierwotnej umowy w każdej części.
18. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych Wyrobów medycznych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie 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.

**§ 3**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY W ZAKRESIE DZIERŻAWY APPARATU**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić Aparat w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w lokalizacji ul. Medyków 14 oraz przeszkolić w ramach wynagrodzenia umownego wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie 10 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
2. Przeszkolenie pracowników Zamawiającego, o których mowa w § 3 pkt. 1 musi być przeprowadzone przez osoby posiadające stosowną wiedzę i doświadczenie, a także spełniające obowiązujące u Zamawiającego warunki pozwalające takim osobom na przebywanie w pomieszczeniach Zamawiającego. Przeszkolenie zostanie potwierdzone imiennymi certyfikatami wystawionymi na przeszkolonych pracowników Zamawiającego. Wykonawca w terminie do 3 dni przed terminem dostawy zaproponuje Zamawiającemu co najmniej 2 terminy przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego. Zamawiający w odpowiedzi wskaże 1 z zaproponowanych przez Wykonawcę terminów, które wybiera na przeprowadzenie szkolenia.
3. Należyte wykonanie powyższych obowiązków zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym sporządzonym z udziałem obu Stron. Każda ze Stron wyznaczy osoby do podpisania Protokołu. Ze strony Zamawiającego osobą wyznaczoną do podpisania protokołu oraz do kontaktów z Wykonawcą na etapie realizacji umowy jest w zakresie dostawy, uruchomienia i przeszkolenia jest przedstawiciel Działu Aparatury Medycznej.
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
   1. oferowany do dzierżawy Aparat jest dopuszczony do obrotu i używania, kompletny i gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolny od wad, ubezpieczony, a także, że Aparat zapewnia bezpieczeństwo personelu medycznego i wymagany poziom świadczonych usług medycznych,
   2. dostarczony Aparat posiada wszystkie wymagane prawem certyfikaty lub dokumenty równoważne;
   3. Aparat nie jest obciążony prawami osób trzecich, oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia go na polski obszar celny.
5. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu razem z Aparatem następujące dokumenty:

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.

1. informację o wartości brutto dostarczonych aparatów (do wprowadzenia w ewidencji

obcych środków trwałych)

1. Wszystkie dokumenty wymienione w ust. 3 zostaną dostarczone Zamawiającemu w języku polskim.
2. Dostarczony Aparat może być rozpakowany wyłącznie przez przedstawiciela Wykonawcy  
   w obecności przedstawiciela Zamawiającego. Wykonawca odpowiada za wszelkie braki ilościowe i jakościowe stwierdzone bezpośrednio po rozpakowaniu.
3. Zamawiający nie może bez pisemnej zgody Wykonawcy udostępniać Aparatu do użytkowania osobom trzecim ani go podnajmować.
4. Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące obsługę serwisową Aparatu posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne.
5. Wykonawca gwarantuje, że osoby wykonujące obsługę serwisową Aparatu przebywające na terenie Szpitala będą posiadały widoczne oznakowanie z nazwą i/lub logo Wykonawcy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

**§ 4.**

**WARUNKI SERWISU APARATU**

1. Wykonawca przez cały okres trwania umowy na własny koszt dokonuje napraw Aparatu, jego przeglądów technicznych i wymiany części zamiennych.
2. Czas naprawy nie może przekroczyć 48 godzin od daty zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia.
3. W przypadku, gdy czas naprawy będzie dłuższy niż określony w § 4 ust. 2 Wykonawca zobowiązuje się w terminie określonym w ust. 2 dostarczyć Zamawiającemu 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 Aparatu.
4. W przypadku, gdy liczba napraw Aparatu przekroczy 5 (pięć) (z wyjątkiem napraw uszkodzeń powstałych z wyłącznej winy Zamawiającego) Wykonawca zobowiązuje się do wymiany Aparatu na inny spełniający w pełni wymogi określone w umowie.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przeglądów technicznych w terminach zalecanych przez producenta Aparatu, nie rzadziej niż jeden raz na rok - w terminach uzgodnionych z Zamawiającym (Dział Aparatury Medycznej), co zostanie potwierdzone protokołem.
6. Wymagany termin wykonania przeglądu technicznego - max. 10 dni roboczych od daty zlecenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego,
7. Przeglądy i naprawy wykonywane będą przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałów i narzędzi, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego w siedzibie Wykonawcy, transport Aparatu do i z naprawy odbędzie się na jego koszt i ryzyko.

**§ 5.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI ZA WYROBY MEDYCZNE I DZIERŻAWĘ APARATU**

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

**Pakiet …..**

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

**brutto:**..............zł(słownie:............................

1. Ceny jednostkowe Wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię Wyrobów medycznych nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy (nr rachunku) ……………………………… w terminie 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.
3. Za dzierżawę Aparatu Zamawiający będzie płacił Wykonawcy **czynsz dzierżawny** 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.
4. Zapłata czynszu będzie następowała na podstawie faktur Wykonawcy wystawianych w ostatnim dniu danego miesiąca kalendarzowego. Czynsz będzie płatny z dołu w okresach miesięcznych (miesiąc kalendarzowy), na numer rachunku bankowego Wykonawcy wskazany w §5 ust. 3 niniejszej umowy, w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową faktury VAT.
5. 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](mailto: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.
   4. 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.**

**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 - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca w terminie 5 dni roboczych od dnia 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.

**§ 7.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 1% wartości brutto Wyrobów medycznych, niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień zwłoki w dostawie,
3. w wysokości 2% wartości brutto Wyrobów medycznych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy przypadek, w którym konieczny był zakup Wyrobów medycznych od podmiotu trzeciego w okolicznościach określonych w § 2 ust. 12 niniejszej umowy,
4. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku, gdy dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
5. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień zwłoki  
    w wykonaniu przez Wykonawcę któregokolwiek z obowiązków, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy,
6. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień zwłoki  
    w wykonaniu naprawy Aparatu 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.
7. w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia  
    w wykonaniu przeglądu technicznego Aparatu względem terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 niniejszej umowy.
8. Maksymalna łączna wysokość kar umownych, jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę na podstawie umowy nie może przekroczyć 50% wynagrodzenia brutto wskazanego w §5 ust.1 za daną część.
9. Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
10. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
11. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia określonego w § 2 ust. 12 niniejszej umowy.
12. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.

**§ 8.**

**WARUNKI ZWROTU APARATU**

1. Po zakończeniu dzierżawy Zamawiający wyda Wykonawcy Aparat w stanie niepogorszonym,

z uwzględnieniem naturalnego zużycia wynikającego z normalnej eksploatacji Aparatu.

1. Wykonawca na własny koszt odbierze Aparat z siedziby Zamawiającego. W przypadku, gdy Wykonawca nie odbierze Aparatu po zakończeniu umowy, Zamawiający nie ponosi od tej chwili odpowiedzialności za Aparat i niewywiązanie się z terminu zakończenia umowy. Dokumentem potwierdzającym odbiór Aparatu jest Protokół zwrotu wyrobu medycznego, podpisany przez pracownika Działu Aparatury Medycznej i przedstawiciela Wykonawcy.

**§ 9.**

**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 podstawowemu 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:
3. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 7 niniejszej umowy;
4. zwłoka w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
5. Wykonawca pozostaje w zwłoce z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w § 6 ust. 2 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
6. zwłoka w dostawie, zainstalowaniu i uruchomieniu Aparatu przekroczy 10 dni kalendarzowych
7. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
8. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 9 a**

**ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą BHP-8 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/organizowaniepraczwiazanychzzagrozeniami.pdf> oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca oświadcza, że:
2. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą,
3. 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 według potrzeb,
4. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Zamawiającego będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
5. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
6. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze BHP-8 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
7. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik 2 do procedury) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
8. załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
9. załącznik 3 do procedury BHP-8 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
10. załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
11. załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

**§10.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy z zastrzeżeniem ust.4g i 4i) niniejszego paragrafu
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 Warunków Zamówienia.
4. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
5. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej Strony;
6. zmiany numeru katalogowego producenta Wyrobów medycznych;
7. w razie przejściowego udokumentowanego braku możliwości dostawy Wyrobu medycznego o nazwie handlowej wskazanej w ofercie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza dostawę produktu równoważnego odpowiadającego wymogom określonym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Każdorazowa dostawa równoważnego Wyrobu medycznego we wskazanych okolicznościach wymaga uprzedniej pisemnej akceptacji Kierownika Apteki Zamawiającego i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy. Produkt równoważny zostanie Zamawiającemu dostarczony po cenie jednostkowej nie wyższej aniżeli cena produktu zawartego w ofercie Wykonawcy;
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 lub załączonym dokumencie Wykonawcy, poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury.
9. tymczasowego dostarczania Wyrobów medycznych w opakowaniach o innej ilości sztuk niż określona w ofercie Wykonawcy w przypadku braku dostępności na rynku Wyrobu medycznego w opakowaniach o zaoferowanej wielkości, a cena jednostkowych sztuk Wyrobów Medycznych będzie nie wyższa niż określona w umowie;
10. 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 Warunków Zamówienia, a ich cena będzie nie wyższa niż określona w umowie. 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 w zamian Wyroby medyczne odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym oraz wymaganiom określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
11. wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy do czasu jego wyczerpania
12. zmiany limitów ilościowych poszczególnych pozycji Wyrobów medycznych w danej części w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości pierwotnej umowy w danej części;
13. zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych pozycji Wyrobów medycznych w stosunku do ilości określonych w umowie w danej części pod warunkiem, że łączna wartość zmian będzie mniejsza niż progi unijne w rozumieniu ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy dotyczącej danej części (art. 455 ust.2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych), a cena jednostkowa Wyrobów medycznych w ramach zwiększonych limitów ilościowych będzie nie wyższa niż określona w umowie pierwotnej. W takim wypadku strony mogą przedłużyć okres obowiązywania umowy
14. zmiany rachunku bankowego Wykonawcy wskazanego w § 5 ust.3 niniejszej umowy.
15. Zmiany określone w ust. 4 pkt f) – j) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
16. Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności:
17. zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego;
18. 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;
19. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
20. zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłaty do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych pod warunkiem, że zmiany takie będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
21. 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:
22. wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany
23. uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy,
24. 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 w terminie 1 miesiąca od podjęcia negocjacji 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 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**