Załącznik nr 7 do SIWZ

UMOWA nr ZPO/PN/343-2/2016 /projekt/

Zawarta w dniu ………… pomiędzy Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ,
37-464 Stalowa Wola, ul. Dąbrowskiego 5, NIP 865-21-58-501, KRS 0000003654, reprezentowanym przez:

* + - 1. Dyrektora zakładu – mgr Małgorzatę Stańczak
			2. Główną księgową – mgr Iwonę Golarz

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

…………………………………………………………………………………………………r wpisanym do rejestru ………….pod nr……….NIP………..REGON….…..,reprezentowanym przez:

1...............................................................

2...............................................................

zwanym dalej „Wykonawcą”

zgodnie z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego w BZP nr ……….. z dnia ………… została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

* 1. Przedmiotem niniejszej umowy jest „Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Stalowej Woli”, ul. Dąbrowskiego 5. Szczegółowy zakres dostarczanych produktów leczniczych określa SIWZ z załącznikami oraz oferta Wykonawcy z dnia …………………….
	2. Miejsce, sposób, terminy dostaw oraz forma i termin płatności:
	3. Wykonawca będzie dostarczał produkty lecznicze do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Stalowej Woli, ul. Dąbrowskiego 5 własnym transportem, na swój koszt i ryzyko.
	4. Dostawy będą następować sukcesywnie, w ilości i asortymencie, zgodnie
	z zamówieniami Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia (od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 13:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).
	5. Termin płatności 60 dni, przelew.
	6. Zamawiający zastrzega, iż ilości asortymentu przewidzianego niniejszą umową mogą ulec zmianie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego, związanych z udzielanymi świadczeniami medycznymi, bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę
	z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego towaru. Ewentualne niezrealizowanie przedmiotu umowy w pełnym zakresie, wskazanym w Załączniku nr 1A do SIWZ, nie będzie skutkowało obciążeniem Zamawiającego płatnością za niezrealizowaną część zamówienia.
	7. Wykonawca oświadcza, że wszystkie przedstawione w ofercie produkty lecznicze są zarejestrowane i posiadają atesty o dopuszczeniu ich do obrotu i stosowania na rynku polskim. Wykonawca dostarczy produkty lecznicze zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
	8. Termin ważności dostarczanych produktów leczniczych nie może być krótszy niż
	6 miesięcy.
	9. Zamawiający sprawdzi dostarczony towar pod względem ilościowym przed pokwitowaniem odbioru. Brak ilościowy stwierdzony w dostawie Zamawiający reklamuje niezwłocznie telefonicznie lub faxem (nie później niż w ciągu 1 dnia roboczego), a Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia braków w ciągu 2 dni roboczych od chwili otrzymania wiadomości od Zamawiającego.
	10. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia wad ukrytych towaru. Reklamacja będzie składana telefonicznie lub faksem. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w ciągu 2 dni roboczych od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego.
	11. W przypadku dostarczenia towarów nie zamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.

**§ 2**

1. Za dostarczone produkty lecznicze Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości cen zgodnie z Załącznikiem nr 1A do SIWZ – oferta z dnia …………….
2. Oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Wykonawca gwarantuje niezmienność jednostkowych cen przez okres obowiązywania Umowy.
4. Wartość przedmiotu zamówienia wynosi:

Wartość netto: ………….. PLN, słownie: ………………………………..

Podatek Vat wynosi: ……………… zł.

Wartość brutto:................zł, słownie:...........................................zł

5. Termin płatności wynosi 60 dni od dnia dostarczenia towaru i otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego. Płatność dokonana zostanie przelewem na konto Wykonawcy **……..........................................................................**

1. W fakturach wystawionych Zamawiającemu przez Wykonawcę należy jako odbiorcę
i płatnika podać: **Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SPZOZ w Stalowej Woli,**
**ul. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola, NIP 865-21-58-501.**
2. Wykonawca nie może zbywać na rzecz osób trzecich wierzytelności powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy.

§ **3**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:

* 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
	2. Za zwłokę w terminowym wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy,
	3. Za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto umowy.
1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za zwłokę w terminowej zapłacie faktury, odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia zapłaty.

**§ 4**

* + 1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od **01.01.2017r.** do **31.12.2017r.**
		2. W razie nie wykonania postanowień Umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę Zamawiający zastrzegasobie prawo rozwiązania Umowy za uprzednim 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia. Odstąpienie od umowy nie powoduje utraty prawa dochodzenia przez Zamawiającego zapłaty kar umownych.
		3. Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie art. 145 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2015.2164, z późniejszymi zmianami) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży
		w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

**§ 5**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia będącego przedmiotem niniejszej umowy podwykonawcom.

2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

3. Wykonawca na dzień zawarcia niniejszej umowy zgodnie z oświadczeniem złożonym
w trakcie postepowania o udzielenie zamówienia, zamierza powierzyć niżej wskazanym podwykonawcom następujący zakres zamówienia:

 1)………………………………………………………………………………………..

 2)……………………………………………………………………………………….

**§ 6**

1. Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy „PZP”.
3. Spory wynikłe z postanowień niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§ 7**

**Załącznik do umowy**

Załącznikami do niniejszej umowy są:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia nr ZPO/PN/343-2/16
2. Oferta Wykonawcy z dnia.................

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY**