

Umowa wzór

zawarta w dniu pomiędzy :

zamawiającym :

Zakładem Lecznictwa Ambulatoryjnego Sp. z o.o. 32-500 Chrzanów ul. Sokoła 19 .

KRS 0000444059 Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródm. Wydz.XII Gospodarczy KRS Kraków

reprezentowanym przez : Prezesa Zarządu - Jacka Bojdoła

Członka Zarządu - Teresę Gajewską

wykonawcą

KRS:

reprezentowanym przez:

& 1.

1. W wyniku wygrania postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego Wykonawca przyjmuje do wykonania zamówienie: dostawa autoklawu stołowego dla Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp. z o.o. zgodnie z normami i obowiązującymi przepisami .Wykonawca oświadcza ,że dostarczane urządzenia odpowiadają wymaganiom dla wyrobów medycznych określonym w ustawie z dnia 20.05.2010 (Dz.U 107.poz.679) posiadają deklarację zgodności CE, spełniają normy EN .
2. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w każdej chwili winien okazać oryginał zaświadczenia dla każdego wyrobu wymienionego w SIWZ - opis przedmiotu zamówienia, deklaracje zgodności CE lub inne dokumenty ważne dla danych wyrobów (zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi) .
3. Wykonawca zapewni bezpłatnie instalację urządzenia i szkolenie pracowników w zakresie obsługi i eksploatacji przeprowadzone w dniu dostawy po zainstalowaniu urządzenia.
4. Wykonawca w dniu dostawy dostarczy dokumentację:

-kartę gwarancyjną

-opis techniczny

-instrukcje obsługi w języku polskim (ocena funkcjonalną i użytkową aparatu)

Instrukcja musi zawierać informacje techniczne niezbędne do uzyskania decyzji zezwalającej na eksploatację wydawaną przez Urząd Dozoru Technicznego (w szczególności opis techniczny kotła parowego.)

&2.

Integralnymi składnikami niniejszej umowy jest formularz oferty.

&3.

1. Termin wykonania umowy do 30.04.2014
2. Dostawa nastąpi transportem Wykonawcy, do siedziby zamawiającego 32-500 Chrzanów ul. Broniewskiego 16 c , w terminie do2014 po wcześniejszym ustaleniu telefonicznie daty i godziny dostawy.

3. Wykonawca zapewnia serwis gwarancyjny. Czas reakcji serwisu do 24 godz. w dni robocze, czas naprawy do pięciu dni roboczych.
4. W przypadku naprawy trwającej dłużej niż pięć dni, Wykonawca zobowiązuje się do wstawienia sprzętu zastępczego o parametrach nie gorszych niż urządzenie naprawiane.
5. Wykonawca zapewni naprawy serwisowe w okresie gwarancji i obowiązkowe przeglądy konserwacyjne w okresie gwarancji ,części zamienne do przeglądu konserwacyjnego bezpłatne w okresie gwarancji.

&4.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę umowną za przedmiot dostawy w wysokości określonej formularzem oferty, przedstawionym w postępowaniu przetarg nieograniczony
2. Należności będą regulowane przelewem na konto Wykonawcy (*nr konta* ,*bank*).....
.....
w terminiedni od daty otrzymania faktury Vat za dostawę zgodną z &1 niniejszej umowy , z zachowaniem cen jednostkowych określonych w formularzu oferty.
Strony ustalają ,że datą zapłaty jest data polecenia przelewu zlecona do banku zleceniodawcy

&5

1. Dopuszcza się możliwość zmian zgodnie z art.144 ustawy –prawo zamówień publicznych z dnia 29.I.2004r (Dz.U 19 poz177)
3. Zmiana umowy może obejmować , w zakresie dozwolonym przepisami PZP w szczególności:
a). zmianę nazwy własnej wyrobu , przy zachowaniu parametrów urządzeń określonych w SIWZ ,

&6.

1. Wszelkie zmiany umowy wprowadza się w drodze pisemnego aneksu.

&7.

W kwestiach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy -prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 /Dz.U 19 poz.177 z późn. zmianami /

&8

Strony wspólnie zastrzegają , iż przelew wierzytelności na rzecz osób trzecich nie może się odbyć bez pisemnej zgody Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o.

&9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca.....
.....
.....

Zamawiający
.....
.....