

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 aparatu do elektroterapii z głowicą ultradźwiękową dla Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o. z normami i obowiązującymi przepisami .Wykonawca oświadcza ,że dostarczany aparaty odpowiada 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 wyrobu wymienionego w SIWZ - opis przedmiotu zamówienia, deklarację zgodności CE lub inne dokumenty ważne dla danych wyrobów (zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi) .

3. Wykonawca zapewni bezpłatne szkolenie personelu poradni z zakresu obsługi urządzeń, zakończone wydaniem certyfikatu.

&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. Sokoła 19 , w terminie do 30.04.2014 po wcześniejszym ustaleniu telefonicznie daty i godziny dostawy.

3. Okres gwarancji na aparatu wynosimiesiące ,licząc od daty dostawy sprzętu. Wykonawca zapewnia serwis gwarancyjny.

&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 zlecniodawcy

&5

1. Dopuszcza się możliwość zmian zgodnie z art.144 ustawy –prawo zamówień publicznych z dnia 29.I.2004r (Dz.U 19 poz177)
2. W przypadku zmiany stawki Vat w ramach niniejszej umowy ,zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Wykonawca powiadomi Zamawiającego o zmianie stawki Vat na piśmie w terminie 30 dni od daty ogłoszenia aktu prawnego.
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.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia złożonym na piśmie.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej ,że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym , czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. .

&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
.....
.....