

Umowa wzór

zawarta w dniu pomiędzy :

zamawiającym :

Zakładem Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp. z o.o. 32-500 Chrzanów

ul. Sokoła 19 .

KRS 0000444059 Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia . Wydział .XII Gospodarczy KRS
Kraków

reprezentowanym przez : Prezesa Zarządu - Jacka Bojdoła

Członka Zarządu -Terese Gajewską

wykonawcą

KRS:

reprezentowanym przez:

& 1.

1. W wyniku wygrania postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego Wykonawca przyjmuje do wykonania zamówienie : dostawę drobnego sprzętu medycznego CZ..... w ilościach i asortymencie określonym pisemnie przez zamawiającego o parametrach i jakości zgodnej z normami i obowiązującymi przepisami ,
2. Ustala się , że termin ważności dostarczanego towaru winien wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostawy. Krótszy termin ważności dopuszcza się tylko w przypadku , gdy producent określa krótkie terminy ważności ,ze względu na skład chemiczny .
3. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w każdej chwili winien okazać oryginał zaświadczenia dla każdego wyrobu wymienionego w SIWZ - opis przedmiotu zamówienia, o rejestracji wyrobu w Urzędzie Rejestracji Wyrobów Medycznych , Deklaracje zgodności CE lub inne dokumenty ważne dla danych wyrobów (zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi) .

&2.

Integralnymi składnikami niniejszej umowy jest formularz oferty.

&3.

1. Termin wykonania umowy od 2.I.2014 r do 31.XII.2014 r
2. Dostawy następować będą transportem Wykonawcy , do siedziby zamawiającego 32-500 Chrzanów ul. Sokoła 19 , w terminie do7 dni od daty złożenia pisemnego zamówienia.
3. Terminy i ilości dostaw częściowych będą każdorazowo określone przez zamawiającego pisemnie
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do częściowej realizacji Umowy, jednak nie mniej niż 80% wartości umowy.

&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 zleciennodawcy

&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 30dni od daty ogłoszenia aktu prawnego.
3. Zmiana umowy może obejmować , w zakresie dozwolonym przepisami PZP w szczególności:
 - a). zmianę nazwy własnej wyrobu , przy zachowaniu składu chemicznego i pozostałych parametrów określonych w SIWZ ,
 - b) zmianę wielkości opakowania.

&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 30dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. .

&7.

W kwestiach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

&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
.....
.....