##### **UMOWA /Med./2016**

Zawarta w dniu  we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478 ,

reprezentowanym przez: **Komendanta - płk lek. med. Wojciecha Tańskiego**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**……………………………………………………………………………………………., Regon………………….., NIP………………………**, zarejestrowanym …………………………………., nr **KRS**: ………………………

reprezentowanym przez………………………………………

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000,00 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych podanego sprzętu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Jednostka Organizacyjna** |
| 1. | Stół operacyjny  | JUPITER | 00117700 | BLOK OPERACYJNY NEUROCHIRURGII |
| 2. | Stół operacyjny  | MARS | 100607411 | BLOK OPERACYJNY ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU |
| 3. | Stół operacyjny ogólnochirurgiczny | TITAN | 101183570  | BLOK OPERACYJNY CHIRURGII |
| 4. | Stół operacyjny ogólnochirurgiczny | TITAN | 101183568  | BLOK OPERACYJNY CHIRURGII |
| 5. | Stół operacyjny ogólnochirurgiczny | TITAN | 101183569  | BLOK OPERACYJNY CHIRURGII NACZYNIOWEJ |
| 6. | Stół operacyjny urologiczny | TITAN | 101183567  | BLOK OPERACYJNY UROLOGII |

1. W zakres przedmiotu umowy wchodzi obsługa serwisowa sprzętu medycznego, która obejmuje wykonanie przeglądów technicznych oraz usuwanie awarii sprzętu medycznego,
o którym mowa w §1 ust.1 niniejszej umowy
2. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu określone w Dokumentacji Techniczno-Ruchowej (dalej: DTR) polegające w szczególności na: sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, wymianie części zużywalnych - jeżeli wynika to ze wskazań określonych w DTR oraz konserwacji prewencyjnych.
3. Przez konserwacje prewencyjne rozumie się:

 a) oczyszczenie i smarowanie ruchomych części mechanicznych,

 b) oczyszczenie dróg chłodzenia i odprowadzania ciepła.

1. Zakres wykonania usługi obejmuje również:

1) przeprowadzenie przez Wykonawcę testu bezpieczeństwa elektrycznego (zgodnie z normą EN-62353) oraz przekazanie dokumentu potwierdzającego jego wykonanie,

2) dokonanie wpisu do paszportu technicznego odpowiedniego sprzętu (wraz ze wskazaniem terminu następnego przeglądu).

**§2**

1. Planowane przeglądy okresowe i konserwacja w zakresie o których mowa w § 1 ust. 3 i 4 oraz w § 1 ust. 5 umowy, będą wykonane 1 raz w roku, jednak nie później niż 7 dni od daty wyznaczonej przez Zamawiającego w zleceniu.
2. W przypadku stwierdzenia podczas wykonywania przeglądu technicznego, konieczności przeprowadzenia wymiany części (naprawy) Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową oraz przystąpić do realizacji wymiany (naprawy) po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego.
3. Naprawy wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego. Termin usunięcia usterki strony ustalają na **3** od daty zgłoszenia przez Zamawiającego (telefonicznie potwierdzone fax.). W przypadku konieczności wymiany części, Wykonawca ma obowiązek przedstawienia Zamawiającemu oferty cenowej na daną część, z uwzględnieniem rabatu w wysokości 10% od cen katalogowych. W takim przypadku Wykonawca powinien naprawić sprzęt w terminie wyżej wymienionym licząc od daty przesłania akceptacji.
4. O terminie przyjazdu Wykonawca ma obowiązek powiadomić pracowników Sekcji Sprzętu Medycznego (tel. 261 660 468 lub 261 660 128).
5. Wykonawca zapewnia, w zakresie całodobowym, rejestrowanie pisemnego
i telefonicznego zgłoszenia o awarii, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.
6. Po wykonaniu konserwacji lub naprawy Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz
z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny
i nadaje się do dalszej eksploatacji, co będzie podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę. Po wykonaniu konserwacji Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz **oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania konserwacji oraz datą jego ważności**. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres poczty elektronicznej: ssm@4wsk.pl. Oryginał certyfikatu potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”.
7. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.
8. Wykonawca zapewnia, że części użyte podczas napraw i konserwacji są oryginalne.
9. W przypadku braku dostępności do części zamiennych do urządzeń objętych umową,
w związku z zaprzestaniem produkcji, Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego na piśmie o braku możliwości wykonania naprawy lub konserwacji
i konieczności wycofania sprzętu z eksploatacji (w takiej sytuacji sprzęt zostanie wyłączony z obowiązywania powyższej umowy na podstawie aneksu).
10. Wykonawca oświadcza, że wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.

**§3**

1. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii aparatury, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli wykonawcy w ramach serwisu i odbioru wykonanych prac:
2. Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. (71) 7660-525
3. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego tel. (71) 7660-468
4. Zamawiającego obciąża obowiązek zgłoszenia awarii urządzenia telefonicznie na nr fax. …………………….; e-mail:…………………...

**§4**

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres **12 miesięcy** od daty jej zawarcia lub do zrealizowania kwoty brutto umowy – gdy nastąpi to wcześniej. W przypadku wykorzystania mniejszej kwoty niż zakładana kwota na serwis urządzeń objętych umową, umowa może być kontynuowana do czasu wykorzystania środków przeznaczonych na jej realizację, lecz nie dłużej niż 6 m-cy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca przekroczy termin ustalony zgodnie z § 2 ust. 1 o 7 dni łącznie, przekroczy termin, o którym mowa w § 2 ust. 3 o 7 dni łącznie lub jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§5**

**Warunki płatności:**

1. Całkowity koszt wykonania przeglądu technicznego sprzętu medycznego, o którym mowa w **§ 1 ust.1** niniejszej umowy płatny po wykonaniu usługi – **……………….**(słownie złotych: …………………………… 00/100), zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Typ** | **Nr Seryjny** | **Cena netto** | **Stawka Vat** | **Cena brutto** |
| 1. | Stół operacyjny  | JUPITER | 00117700 |  |  |  |
| 2. | Stół operacyjny  | MARS | 100607411 |  |  |  |
| 3. | Stół operacyjny ogólnochirurgiczny | TITAN | 101183570  |  |  |  |
| 4. | Stół operacyjny ogólnochirurgiczny | TITAN | 101183568  |  |  |  |
| 5. | Stół operacyjny ogólnochirurgiczny | TITAN | 101183569  |  |  |  |
| 6. | Stół operacyjny urologiczny | TITAN | 101183567  |  |  |  |

1. Płatność za wykonane usługi dotyczące sprzętu medycznego, o którym mowa w umowie nastąpi na podstawie wystawionej faktury.
2. Strony ustalają koszt

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cena netto |
| Roboczogodzina | **……………… zł** |
| Dojazd | **……………… zł** |

1. Strony ustalają, że koszt zrealizowanych roboczogodzin łącznie z transportem oraz wartością części zamiennych zużytych w ramach umowy nie może przekroczyć w okresie 12 miesięcy kwoty (słownie złotych: ………………….. 00/100.)
2. Ogólna wartość umowy netto: **…………….. zł** (słownie złotych………………00/100)
3. Cena brutto umowy: **……………….**  **zł** (wartość netto powiększona o podatek od towarów i usług naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) (słownie złotych: ……………….00/100)
4. Zapłaty będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury przelewem, na jego rachunek bankowy nr: …………………………………………w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego .
5. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia
z tytuły nie zrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia
7. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
8. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe za zwłokę.

**§6**

**Warunki gwarancji:**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi nie mniej niż:
2. na wykonane naprawy – 6 miesięcy. W przypadku wygaśnięcia umowy liczy się od dnia ostatniej naprawy,
3. na wymienione części – 12 miesięcy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeżeli producent części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta.
4. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, która dokumentuje się od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej w raporcie serwisowym.
5. Gwarancja obejmuje bezpłatną wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
6. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

**§ 7**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanej konserwacji ustalonej zgodnie z § 2 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu konserwacji do dnia jej wykonania.
2. w wysokości 0,15% ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy zgodnie z § 2 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia.
3. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5,6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (t.j. Dz.U.2013 poz. 217) ma zastosowanie.

**§ 9**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

……………….…dnia…………… ……...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo