##### **UMOWA**

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

**……………………………………………………………………………………………..**

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 jednorazowe wykonanie przeglądów okresowych sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu Rejonowej Bazy Zaopatrzenia Medycznego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa urządzenia | Ilość sztuk | Cena brutto (zł) | Wartość brutto (zł) |
| 1. | Zestaw LL (lodówka) | 6 szt. |  |  |
| 2. | Pojemnik izotermiczny do krwi mały TC 45 | 6 szt. |  |  |
| 3. | Spirometr LUNGTEST HANDYK | 3 szt. |  |  |
| 4. | Respirator MEDUMAT-STANDARD | 6 szt. |  |  |
| 5. | Inhalator tlenowy przenośny typ AM2 | 65 szt. |  |  |
| 6. | Aparat do narkozy polowy Sutieska | 11 szt. |  |  |
| 7. | Diatermia chirurgiczna GT 400 | 31 szt. |  |  |
| 8. | Pompa infuzyjna strzykawkowa PERFUSOR-SPACE | 5 szt. |  |  |
| 9. | Defibrylator MSERIES | 2 szt. |  |  |
| 10. | Elektrograf typ ASCARD MR SILWER | 16 szt. |  |  |
| 11. | Przyrząd ssący elektryczny | 28 szt. |  |  |
| 12. | Pulsoksymetr przenośny typ MD300-k1 | 6 szt. |  |  |
| 13. | Ogrzewacz płynów infuzyjnych MEDTERM | 14 szt. |  |  |
| 14. | Waga elektroniczna osobowa WPT-100/200W | 11 szt. |  |  |
| 15. | Waga osobowa lekarska ze wzrostomierzem | 2 szt. |  |  |
| 16. | Cieplarka powietrza CP-100 | 3 szt. |  |  |
| 17. | Wyjaławiacz na suche powietrze WSW-2 | 3 szt |  |  |

1. W zakres przeglądów okresowych, o których mowa w ust.1 wchodzi wykonanie przeglądów technicznych oraz konserwacji prewencyjnej.
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**

Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do 7 dni

od daty otrzymania zlecenia, lecz nie później niż do dnia 15.10.2016r.

Zlecenie zostanie wysłane na adres e-mail: …………………., nr fax……………..

**§3**

1. Planowane przeglądy okresowe o których mowa w § 1 ust. 3-5 umowy, będą wykonane w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym.
2. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli Wykonawcy w ramach przeglądu okresowego i odbioru wykonanych prac:
3. Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. 261 660 525
4. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego tel. 261 660 468

**§4**

**Warunki płatności:**

1. Całkowity koszt wykonania przeglądu okresowego sprzętu medycznego, o którym mowa w **§ 1 ust.1** niniejszej umowy płatny po wykonaniu usługi – **……….. brutto** (słownie złotych …………….. 00/100).
2. Zapłata nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury przelewem, na jego rachunek bankowy nr **……………………………..** w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego
3. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia   
   z tytuły nie zrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia
5. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto umowy nie wzrosną przez okres jej trwania.
6. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki ustawowe za zwłokę.

**§5**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od umowy w przypadku opóźnienia w wykonaniu planowanego przeglądu okresowego powyżej 10 dni od terminu o którym mowa w § 2.

**§6**

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 w terminie,   
   o którym mowa w § 2, planowanego przeglądu okresowego, za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu przeglądu do dnia jego wykonania.
2. 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.

**§ 7**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

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

**§ 9**

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