##### **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

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 jednorazowe wykonanie przeglądu okresowego wraz z wymianą części eksploatacyjnych poszczególnych elementów zestawu Trauma Recon System.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia | Typ | Numer seryjny | Ilość [szt.] |
| Rękojeść bateryjna | 05.001.201 | 7120 | 1 |
| Pokrywa do rękojeści bateryjnej | 05.001.227 | 7142 | 1 |
| Uchwyt do drutów Kirschnera | 05.001.212 | 6104 | 1 |
| Uchwyt typu Jacobs z kluczem | 05.001.206 | 6217 | 1 |
| Moduł zasilający | 05.001.202 | 3648 | 1 |
| Nasadka piły oscylacyjnej | 05.001.224 | 1801 | 1 |
| Nasadka piły posuwisto-zwrotnej | 05.001.225 | 1567 | 1 |

1. W zakres przeglądu okresowego, o którym mowa w ust.1 wchodzi wykonanie przeglądów technicznych.
2. Przez przeglądy okresowe 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).

1. Po wykonaniu naprawy, konserwacji 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. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wystawienia wpisu. Po wykonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń oraz oklejenia sprzętu naklejką z datą wykonania przeglądu oraz datą jego ważności. Certyfikat powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wystawienia Certyfikatu. Wykonawca ma obowiązek przedstawienia/przekazania Zamawiającemu kopii dokumentów potwierdzających umocowanie do dokonania wpisu w paszporcie technicznym i wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń w terminie 7 dni od daty wezwania na nr tel. tel. 261 660 468 lub 261 660 128 i nr faks 261 660 468. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl. Certyfikat potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”.

**§2**

 Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do 14 dni

 od daty otrzymania zlecenia, lecz nie później niż do dnia 30.09.2016r.

 Zlecenie zostanie wysłane drogą mailową lub faxem.

**§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
5. Blok Operacyjny Ortopedii i Traumatologii tel. 261 660 274

**§4**

**Warunki płatności:**

1. Całkowity koszt wykonania przeglądu okresowego sprzętu medycznego, o którym mowa w **§ 1 ust.1** niniejszej umowy płatny po wykonaniu usługi – XXX,XX **brutto** (słownie).
2. Zapłaty będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury przelewem, na jego rachunek bankowy 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**

1. Umowę zawiera się na okres do dnia 30.10.2016r.

2. 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